ZU KLINIČKO-BOLNIČKI CENTAR BERANE
ZAŠTITNIKU PRAVA PACIJENATA

Prigovor se odnosi na:

- ☐ kvalitet zdravstvene usluge
- ☐ postupak zdravstvenih radnika
- ☐ način naplaćivanja usluge
- ☐ organizaciju zdravstvene službe
- ☐ vrijeme čekanja na uslugu
- ☐ nedostatak ljekova
- ☐ ostalo

PREDMET PRIGOVORA
(Detaljan opis razloga za podnošenje Prigovora)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(ime i prezime podnosioca Prigovora)

U Beranama,
.....godine.
(datum)

.....
(adresa prebivališta)

.....
(broj telefona)

.....
(potpis podnosioca)