



Naziv: Obrazac za prijavu pritužbe pacijenta

Oznaka: JZK-OBR_08

Pritužbu podnosi: pacijent

zakonski zastupnik/ skrbnik

Pacijent (ime i prezime, adresa):

Podnositelj pritužbe (ime i prezime, adresa, kontakt telefon, e-mail):

Mjesto nastanka događaja:

Datum nastanka događaja:

Sudionici događaja:

Sadržaj pritužbe:

Datum podnošenja pritužbe: _____ Potpis: _____

Napomena:

Načini podnošenja prigovora:

- Ulaganjem popunjenog obrasca o prijavi pritužbe u za to označeni sandučić u SBKT.
- Popunjavanjem obrasca objavljenog na web stranici SBKT i dostavljanjem elektroničkom poštom na adresu *kvaliteta@sbkt.hr*.

Odgovor na pritužbu daje se u roku od 8 dana od podnošenja iste. Ako postoji opravdani razlog, rok se može produžiti, time da se o istom obavijesti podnositelja u roku od 8 dana od podnošenja pritužbe. Ako je rok produžen, odgovor na pritužbu daje se u roku od 30 dana.

Popunjavanje zaposlenik JZK: Pritužba zaprimljena na obrascu? DA NE

Jedinstveni redni broj pritužbe: _____

Datum zaprimanja: _____ Potpis: _____