

OBRAZAC - PRIJAVA PRITUŽBE

Pritužba se predaje u Upravu Doma zdravlja Čakovec (osobno, poštom ili putem elektroničke pošte). Službeni pisani odgovor, u zakonskom roku, dobiti će osoba koja je u potpunosti popunila tražene osobne podatke. Anonimne pritužbe će se razmotriti, ali na njih se iz razumljivih razloga neće odgovoriti.

| |
|---|
| Ime i prezime podnositelja pritužbe: |
| Adresa (ulica i broj, mjesto i poštanski broj): |
| OIB: |
| Broj telefona ili mobitela: |
| Datum i vrijeme događaja: |
| Mjesto gdje se događaj dogodio: |
| Osoba na koju se žalite: |
| Žalite se na (liječenje, ponašanje i komunikaciju, dugo čekanje, drugo): |
| Opišite događaj, odnosno na što se žalite: |
| Potpis i datum podnositelja prijave: |