



ОБРАЗАЦ – ПРИГОВОР

Заштитнику права пацијената

Приговор се односи на:

(потребно је заокружити редни број испред разлога приговора)

- | | |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1. Квалитет здравствене услуге | 5. Време чекања на услугу |
| 2. Поступак здравственог радника | 6. Недостатак лекова |
| 3. Начин наплаћивања услуге | 7. Остало |
| 4. Организацију здравствене службе | |

ПРЕДМЕТ ПРИГОВОРА:

(детаљно описати разлоге за подношење приговора)

(име и презиме подносиоца пријаве)

(адреса)

(потпис)

(датум)