**OBRAZAC ZA PRIGOVORE / POHVALE NA RAD**

**JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO**

-Komisija za prigovore-

|  |
| --- |
| OB - 09 |

lme i prezime korisnika zdravstvene usluge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vrijeme podnošenja prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organizaciona jedinica :

* Centar za prof.bolesti i preventivne preglede (služba)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ljekarska komisija(lokacija)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ordinacija medicine rada(ambulanta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nemedicinska služba (lokacija)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrsta usluge: □ medicinska Prigovori/ □ organizacija rada

 □ ostalo pohvale se □ odnos zdravstvenih radnika prema pacijentu

 odnosi na: □ kvalitet liječenja/terapije

□ kvalitet lijeka

 □ tehnička opremljenost

 □ ostalo

Prigovori / pohvale o zdravstvenim uslugama:

Prilog

Sugestije za unaprijeđenje zdravstvenih usluga:

Sarajevo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.godine Potpis podnosioca prigovora: