

PRILOGA I

PRITOŽBA

11. člen Pravilnika o postopku reševanja pritožb v Kirurškem sanatoriju Rožna dolina

Ime, priimek:

Datum rojstva:

Naslov (ulica, kraj, poštna številka):

Telefon:

Cas bivanja oz. nahajanja v Kirurškem sanatoriju Rožna dolina d.o.o.:

Oddelek, ambulanta, drugo:

Natancen opis dogodka oz. dejanja:

Ime, priimek osebe, ce se pritožba nanaša na določeno osebo:

Predlog za odpravo zatrjevanih nepravilnosti oz. kršitev:

Podpis pritožnika:

Datum:

Pritožbo pošljite na naslov:

Kirurški sanatorij Rožna dolina d.o.o.
Rožna dolina cesta IV/45
1000 Ljubljana

s pripisom: Pritožba – ne odpiraj

Pritožbo lahko oddate tudi osebno v upravi Kirurškega sanatorija Rožna dolina d.o.o.

PRILOGA II

POTRDILO O PREJEMU PRITOŽBE

12. člen Pravilnika o postopku reševanja pritožb v Kirurškem sanatoriju Rožna dolina

Ime, priimek pritožnika:

Naslov (ulica, kraj, poštna številka):

Telefon:

Potrjujem prejem pritožbe dne

Tajništvo Kirurškega sanatorija Rožna dolina d.o.o.

Podpis in žig delavca:

Pritožba je evidentirana pod evidencno številko:

To potrdilo je sestavljeno v dveh izvodih; enega prejme vlagatelj pritožbe, drugega naslovník.

Ime, priimek osebe, ce se pritožba nanaša na določeno osebo:

Predlog za odpravo zatrjevanih nepravilnosti oz. kršitev:

Podpis pritožnika:

Datum:

Podpis in žig zapisnikarja:

Prizadevali si bomo za čimprejšnjo ter sporazumno rešitev vaše pritožbe.

To potrdilo je sestavljeno v dveh izvodih; enega prejme vlagatelj pritožbe, drugega naslovník.

Ime, priimek osebe, ce se pritožba nanaša na določeno osebo:

Ali se je pritožnika pozvalo, naj poda pritožbo pisno ali ustno neposredno na zapisnik?

Podpis in žig odgovorne osebe:

