

	NÁZEV DOKUMENTU: Formulář pro podání stížnosti	Číslo: 1.5.6.VE_FO 026 Oblast: EKUL
	EUC Klinika Ústí nad Labem s.r.o.	<i>Dokument v návrhu, v užívání</i>

Iniciály stěžovatele (vypisuje stěžovatel):

Jméno a příjmení:

Bydliště stěžovatele:**PSČ:**

Kontakt: e- mail nebo telefonní číslo:.....

Jste: ☐ pacient ☐ zákonný zástupce ☐ osoba blízká ☐ osoba zmocněná pacientem

Identifikace události (datum, čas a místo, kde se událost měla stát):

.....

.....

.....

Stručný popis události, na kterou si chcete stěžovat:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis stěžovatele: **Datum a místo sepsání:**