



Záznam o přijetí stížnosti

(vyplní zaměstnanec NNP SvA, který stížnost přijal)

Dne.....v.....hod.se dostavil(a) na.....
jméno.....příjmení.....titul.....
vztah k pacientovi nepodává-li pacient osobně.....
adresa trvalého bydliště.....
a podal (a) následující stížnost:

V Plané u M.L.

Podpis osoby,
která stížnost podává

Podání stížnosti přijal:

datum a podpis, funkce zaměstnance, který stížnost přijal



EVIDENČNÍ LIST STÍŽNOSTI

| | | |
|--|--------------------------|-------------|
| č. j. | | |
| 1. STĚŽOVATEL (jméno, příjmení, adresa) | | |
| 2a. Podání ze dne: | 2b. NNP SvA došlo dne: | |
| U postoupených podání: 3a. odesílatel: 3b. dopis č.j.: | | 3c. ze dne: |
| 4a. Pod č.j.: NNP SvA: | 4b. zaevidoval pracovník | |
| 5. VĚC (obsah, předmět podání): | */ | |
| stížnost | a) | |
| oznámení | b) | |
| podnět | c) | |
| 6. V rámci NNP SvA v y ř i z u j e: | | |
| 6. Pracovník - telefon: | | |
| I. Zpráva o vyřízení byla stěžovateli zaslána dne: | | |
| II. Opatření ke zjednání nápravy spočívá v: | | |
| Opatření nařídil: | dne: | |
| III. Kontrolu plnění opatření provedl: | | |
| Závěry kontroly: | | |
| IV. Podání bylo vyřízeno a uzavřeno dne: | | |
| */ nehodící se škrtněte | | |