

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO OSJEČKO - BARANJSKE ŽUPANIJE

INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH FOR THE OSIJEK-BARANYA COUNTY * INSTITUT FÜR ÖFFENTLICHE GESUNDHEIT DER GESPANSCHAFT OSIJEK-BARANJA



Franje Krežme 1, 31000 Osijek
Telefon: +385 (0)31 / 225-700
Telefax: +385 (0)31 / 206-870
IBAN: HR8223600001102365191

MB: 3018792
OIB: 46854859465

e-mail: zzjz-os@os.htnet.hr
web: <http://www.zzjosijek.hr>

Ravnateljstvo 225-700
Jedinica za osiguranje i unapređenje kvalitete
zdravstvene zaštite 225-756
Služba za epidemiologiju 225-711
Služba za mikrobiologiju 225-761
Služba za javno zdravstvo 225-732
Služba za zdravstvenu ekologiju 225-781
Služba za dezinfekciju, dezinfekciju i deratizaciju 225-721
Služba za školsku medicinu 225-751
Centar za zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja,
prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti 304-253
Služba za računovodstvo i financijske poslove 225-793
Služba za pravno kadrovske i opće poslove 225-795
Služba za nabavu 225-744

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO OSJEČKO –BARANJSKE ŽUPANIJE	PRAVA PACIJENATA	Oznaka dokumenta: OB – P – 1
	OBRAZAC ZA PRIJAVU PRITUŽBE / PRIGOVORA PACIJENATA	Vrijedi od : 01. 05. 2014. Stranica: 1/2

Ime i prezime podnositelja pritužbe / prigovora: <hr/>	Adresa (ulica i broj, mjesto i poštanski broj) podnositelja pritužbe / prigovora i kontakt telefon: <hr/>
Ime i prezime pacijenta: <hr/>	Datum i mjesto događaja: <hr/>

Ime i prezime djelatnika koji su uključeni u događaj: <hr/> <hr/>
