



Stížnost podaná stěžovatelem
(vyplní osoba, která stížnost podává)

Datum a čas podání.....

Jméno Příjmení Titul.....
vztah k pacientovi nepodává-li pacient osobně¹

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště

Kontakt: tel.....e-mail:

Předmět, obsah podávané stížnosti:

V dne
.....
podpis osoby, která stížnost podává

Podání stížnosti přijal :

Jméno a příjmení, podpis

Funkce/pracovní zařazení.....

Ověření totožnosti stěžovatele.....

Jednací číslo –evidenční číslo ve spisové službě.....

¹ Podává-li stížnost osoba, která k tomu není dle zákona oprávněna, bude o tomto prokazatelnou formou informována. Zároveň jí bude sdělen důvod neoprávněnosti stížnosti a bude poučena o možnosti dodatečného dodání potřebných dokladů, že je osobou oprávněnou stížnost podat dle § 93, Z. 372/2011 Sb., a to do 5 pracovních dnů. Pokud v uvedené lhůtě stěžovatel tyto doklady nedodá, bude se stížností postupováno jako s anonymní