



OPĆA BOLNICA VIROVITICA  
OBRAZAC ZA POHVALE I PRITUŽBE

OB- PP 2/01-01

<b>Molimo označite sa X :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>POHVALA</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRITUŽBA</b>
<b>Podnositelj pohvale/ pritužbe:</b>	Ime i prezime:
<input type="checkbox"/> Pacijent osobno	_____
<input type="checkbox"/> skrbnik/zakonski zastupnik	_____
<input type="checkbox"/> uža obitelj ( <i>roditelji, djeca, supružnici, brat, sestra</i> )	_____
<input type="checkbox"/> šira obitelj, prijatelji, dr.	_____
<b>Podaci o pohvali/pritužbi:</b>	
Za pacijenta	_____
	(upisati ime i prezime osobe na koju se predmet odnosi)
Datum vrijeme i mjesto (odjel) događaja:	
Kome ste se prethodno obratili:	
Kakav ste odgovor dobili:	
<b>Sadržaj pohvale/pritužbe (navesti uključene osobe):</b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	



**OPĆA BOLNICA VIROVITICA**  
**OBRAZAC ZA POHVALE I PRITUŽBE**

**OB- PP 2/01-01**


<b>Potpis podnositelja:</b>	<b>Datum:</b>
-----------------------------	---------------

**Opća bolnica Virovitica kao voditelj obrade osobnih podataka se obvezuje sve osobne podatke dobivene putem uloženi prijava/pritužbi i pohvala, obrađivati sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka.**

**Podaci o osobi za daljnji kontakt:**  
*NAPOMENA: Ukoliko želite dobiti odgovor na Vašu pohvalu/pritužbu, molimo Vas da navedete Vaše kontakt podatke. U protivnom nećemo biti u mogućnosti dostaviti Vam odgovor.*

Ime i prezime:	
Ulica i kućni broj:	
Poštanski broj i mjesto:	
Telefon/mobilni telefon:	
E mail:	

**Napomena:** Ispunjeni i potpisani obrazac ubacuje se u sandučić za pritužbe i pohvale, koji se nalaze na svakom odjelu naše ustanove, a može se poslati i poštom na adresu: **Opća bolnica Virovitica - za ravnatelja, Gajeva 21, 33000 Virovitica**, ili elektronskom poštom na [ravnatelj@bolnica-virovitica.hr](mailto:ravnatelj@bolnica-virovitica.hr)