

**Opća bolnica Tešanj**  
N/R direktora

**Pohvala  /  Primjedba**

**Upute:** Nadamo se da ste zadovoljni uslugama koje dobijate u Općoj bolnici Tešanj i da ćete svoje zadovoljstvo izraziti dostavljanjem pismene pohvale za naše osoblje putem ovog obrasca.

Ako ipak niste zadovoljni uslugama koje ste u Općoj bolnici Tešanj primili od ljekara, medicinske sestre/tehničara ili drugog člana osoblja, ili želite da svoje nezadovoljstvo izrazite primjedbom po bilo kojem drugom osnovu to možete putem ovog obrasca.

Vašu primjedbu ćemo razmatrat kao sugestiju za unapređenje naših usluga, ali po primjedbi Vam se neće dostavljati odgovor.

Ime i prezime korisnika zdravstvene usluge (pacijenta)	
Zanimanje	
Adresa prebivališta	
Telefon	
E - mail	

Detaljno obrazloženje pohvale:

Detaljno obrazloženje primjedbe:

Datum podnošenja \_\_\_\_\_ godine \_\_\_\_\_ Potpis podnosioca \_\_\_\_\_

**Ko može podnijeti pohvalu ili primjedbu?**

Pohvalu ili primjedbu može podnijeti pacijent Opće bolnice Tešanj koji je punoljetan kao i roditelji ili staratelji ako je pacijent maloljetan, a zakonski staratelji ili bliski srodnici ako je pacijent bolestan i nije sposoban sam podnijeti pohvalu ili primjedbu.

Pohvalu ili primjedbu može podnijeti i svako drugo punoljetno lice koje je po bilo kojoj osnovi boravilo u Općoj bolnici Tešanj.