



ZU DOM ZDRAVLJA CAZIN

ul. Indire Pjanić 28, 77220 Cazin; tel: 037 515 400; fax: 037 539 027
e-mail: info@dzcazin.ba; web: www.dzcazin.ba

UPUTSTVO ZA PODNOŠENJE PRIGOVORA

Poštovani pacijenti, ukoliko niste zadovoljni uslugama koje ste u našoj Ustanovi primili od doktora, drugih zdravstvenih i nezdravstvenih radnika ili imate razlog da se žalite po nekom drugom osnovu možete izjaviti žalbu na predviđenom obrascu.

Obrazac se mora popuniti čitko i mora biti detaljno obrazložen, te obavezno popunjen dio o podacima pacijenta, te mora biti potpisan, a isti možete dostaviti putem pošte, e-maila, i neposredno na protokolu Ustanove.

Obrazac možete preuzeti na protokolu Ustanove ili preuzeti sa web stranice.

Nepotpuni i nepotpisani Obrazac neće se uvažiti kao zvanični prigovor.

Prije podnošenja prigovora pokušajte Vaš problem riješiti usmenim putem u razgovoru sa odgovornim licima u Ustanovi, kako bi se pronašlo prihvatljivo rješenje za nastali problem.

Naš cilj je zadovoljan pacijent kojem je omogućena kvalitetna zdravstvena ustanova.

Prigovor može podnijeti punoljetno lice. U ime drugog lica prigovor mogu podnijeti roditelji/staratelji ako je pacijent maloljetan, a zakonski staratelj ako je pacijent bolestan i nije sposoban podnijeti prigovor.

Prigovor razmatra Komisija za prigovore pacijenata, a direktor donosi odluku po Vašem prigovoru u zakonskom roku. Odluka se dostavlja u pisanoj formi na adresu podnosioca prigovora.

Ukoliko niste zadovoljni Odlukom imate pravo uputiti prigovor na Odluku i to Ministarstvu zdravstva rada i socijalne politike Unsko-sanskog kantona.

Cazin, juli 2023.godine

