



## OBRAZAC ZA PREPORUKU

*Popunjava podnositelj preporuke*

OSNOVNI PODATCI O PODNOSITELJU PREPORUKE			
Ime		Prezime	
Adresa		Općina/grad	
Tel./mob.		E-mail	
Preporuku podnosi (označiti sa X):			Pacijent
			Član obitelji pacijenta
			Ostalo(navesti): _____

SADRŽAJ PREPORUKE (organizacijska jedinica, ljudski faktor, usluga, uvjeti boravka i smještaja organizacija rada, prehrana, pristup bolnici, građevinski objekt i sl. )

Datum: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Da li želite odgovor/osvrt na Vašu preporuku (označiti sa X)?	DA		NE	
---	----	--	----	--

*Popunjava zaposlenik bolnice*

Ime i prezime zaposlenika koji je zaprimio preporuku:			
Datum zaprimanja		Broj protokola	

Potpis: \_\_\_\_\_