	Grupa EMC	Standard: Poprawa Jakości i Bezpieczeństwo Pacjenta PJ 3
	Szpital Św. Rocha w Ozimku	
	Załącznik 1 do PJ/3-2/2020	Data wydania 21.05.2020
	FC-14 Formularz składania skargi	Nr wydania 3

Skarga/reklamacja przyjęta przez LAS (osobiście/telefonicznie/pisemnie/ mailowo *) w dniu o godz.....

.....
czytelny podpis osoby przyjmującej skargę/reklamację - LAS

Wypełnia osoba rozpatrująca skargę/reklamację

Osoba rozpatrująca skargę/reklamację (odpowiedzialna za odpowiedź)

Problem rozwiązano / lub przekazano do*):

Opinia osoby, której dotyczy skarga /reklamacja:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, podpis

Opinia i decyzja osoby rozpatrującej skargę/reklamację, odpowiedzialnej za udzielenie odpowiedzi.
Proponowane rozwiązanie problemu.

.....

.....


.....

.....

.....

.....
data, podpis

*) niepotrzebne skreślić

	Grupa EMC	Standard: Poprawa Jakości i Bezpieczeństwo Pacjenta PJ 3
	Szpital Św. Rocha w Ozimku	
	Załącznik 1 do PJ/3-2/2020	Data wydania 21.05.2020
FC-14 Formularz składania skargi		Nr wydania 3

Opinia i decyzja Dyrektora Jednostki

.....

.....

.....

.....
data, podpis

Potwierdzenie udzielenia odpowiedzi:

Forma odpowiedzi

- Odpowiedź pisemna
- Odpowiedź telefoniczna potwierdzona notatką
- Rozwiązanie problemu bezpośrednio po zgłoszeniu – wyjaśnienie ustne potwierdzone notatką
- Odpowiedź mailowa

.....
data, podpis

Procedurę zakończono:

.....
data, podpis przełożonego

*) niepotrzebne skreślić