



Rehabilitační centrum Čeladná s.r.o.
Čeladná 42, 739 12 Čeladná, IČO 25868951

Řešení stížností – Příloha č. 1

Strana č.: 1
Celkem stran: 1
Platnost od: 1. 1. 2023
Verze č.: 2

FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ STÍŽNOSTI

STĚŽOVATEL

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon, e-mail:

Jste: pacient zákonný zástupce osoba blízká osoba zmocněná
pacientem

IDENTIFIKACE UDÁLOSTI (datum, čas a místo, kde se událost měla stát)

.....
.....
.....

STRUČNÝ POPIS UDÁLOSTI, NA KTEROU SI CHCETE STĚŽOVAT:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Datum a místo sepsání

.....
Podpis stěžovatele

.....
Datum převzetí

.....
Popis přebírajícího