******

**Obrazac prigovora**

**JZU Klinički centar Crne Gore
Zaštitinik prava pacijenata**

Prigovor se odnosi na:

* Kvalitet zdravstvene usluge
* Postupak zdravstvenog radnika
* Način naplaćivanja usluge
* Organizaciju zdravstvene službe
* Vrijeme čekanja na uslugu
* Nedostatak ljekova
* Ostalo

**PREDMET PRIGOVORA (Opis razloga za podnošenje prigovora)**

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

**Ime i prezime podnosioca prigovora**

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

**Adresa prebivališta**

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

**Kontakt telefon**

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

**Potpis podnosioca**

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

 ***Pacijent koji je nezadovoljan nalazom po prigovoru može da se obrati Zdravstvenoj inspekciji (020/608-015), odnosno Ministarstvu zdravlja Crne Gore.***