NEMOCNICE
HAVLÍČKŮV
BROD

Záznam o stížnosti

Stěžovatel:	
Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště:	

Zaměstnanec přijímající stížnost	
Jméno a příjmení	
Funkce::	

Obsah stížnosti:

Poučení:
Podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o postupu při vyřizování stížnosti a že údaje, které jsem uvedl, jsou pravdivé.

Datum:	Místo podpisu:
Stěžovatel:	Přijal stížnost: