



PANASZBEJELENTŐ

Panasz által érintett szervezeti egység	Panaszbejelentő
	A szolgáltatást igénybe vevő (páciens) <input type="checkbox"/>
	Hozzá tartozó <input type="checkbox"/>
	Törvényes képviselő <input type="checkbox"/>
	Betegjogi képviselő <input type="checkbox"/>
	Névtelen <input type="checkbox"/>
	Egyéb <input type="checkbox"/>

A szolgáltatást igénybe vevő érintett páciens adatai	
Név:	
TAJ szám:	
Születési hely, idő (TAJ hiányában töltendő ki):	
Telefonszám, email cím:	
Értesítési cím:	
Panasz bejelentőjének adatai (kivéve betegjogi képviselőt)	
Név:	
Telefonszám, email cím:	
Értesítési cím:	

Eset rövid leírása

Kelt:

.....

Panaszbejelentő