

Iktatószám:

PANASZ –/KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉS FELVÉTELI JEGYZŐKÖNYV		
SZERVEZETI EGYSÉG MEGNEVEZÉSE: EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁST NYÚJTÓ ORVOS/SZAKDOLGOZÓ/ EGYÉB DOLGOZÓ NEVE	HELY/DÁTUM	PANASZ/KÖZÉRDEKŰ BEJELENTŐ ☐ Névtelen ☐ A szolgáltatást igénybevevő érintett személy ☐ Hozzá tartozó ☐ Törvényes képviselő ☐ Betegjogi képviselő ☐ Egészségügyi hatóság ☐ Egyéb , mint
A SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBEVEVŐ ÉRINTETT SZEMÉLY ADATAI		
Név:		
Születési hely, idő:		
TAJ szám:		
Ellátás időpontja és helye:		
Telefonszám (mobil):		
Lakóhely/Értesítési cím (email-cím):		
PANASZ/KÖZÉRDEKŰ BEJELENTŐ ADATAI (kivéve betegjogi képviselő , hatóság)		
Név:		
Születési hely, idő:		
Telefonszám (mobil):		
Lakóhely/Értesítési cím (email-cím):		
A panaszt fogadó ☐ Főigazgató ☐ Orvosigazgató ☐ Panaszkezeléssel megbízott főorvos ☐ Jogi Irodavezető ☐	Neve (olvasható): ☐ 30 nap ☐ 30 munkanap (egészségügyi tárgyú panasz esetén)	Panaszt fogadó aláírása:
A panasz kivizsgálásának valamint a válasz várható ideje:		

Iktatószám:

2. Panasz/ közérdekű bejelentés² tartalma részletes leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. A panasz/közérdekű bejelentés² tartalmát alátámasztó és becsatolt dokumentumok, bizonyítékok felsorolása:

.....

.....

.....

4. A panaszos/közérdekű bejelentő² esetleges javaslatai:

.....

.....

.....

5. A panaszos/közérdekű bejelentő² egyéb nyilatkozatai

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott, személyazonosításra alkalmas személyes adataim megfelelnek a valóságnak.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen jegyzőkönyvben rögzített panaszt/közérdekű bejelentést a személyes adataim védelmére vonatkozó előírások szerint megtett **szóbeli/írásbeli³** tájékoztatás, továbbá a panaszok és közérdekű bejelentés kezeléséhez kapcsolódó Adatkezelési Tájékoztató (egyebekben az intézmény honlapján elérhető az alábbi linken:

<http://www.sopronigyogykozpont.hu/WebPageShow.aspx?PN=panaszkezeles&MN=Betegtajekoztatok>

ME 08-03 PANASZOK ÉS KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉSEK KEZELÉSE

Minőségirányítási eljárás

M4 melléklet

Iktatószám:

megismerését követően tettem meg. E tájékoztatás megtörténtét, a tájékoztatás tudomásul vételét jelen jegyzőkönyv aláírásával tanúsítom.

Aláírással tanúsítom, hogy a jegyzőkönyvvezető az általam elmondottakat a jelen jegyzőkönyvben írásba foglalta és annak ellenőrzésére, helyesbítésére, aláírással történő elfogadására vonatkozó lehetőséget számomra az aláírásomat megelőzően biztosította és a jelen jegyzőkönyv egy példányát részemre átadta.

Kijelentem, hogy szóbeli panaszomat/közérdekű bejelentésem megtételét megelőzően a jegyzőkönyvvezető felhívta a figyelmemet a rosszhiszemű bejelentés következményeire, a jelen szóbeli bejelentésemet ennek tudatában tettem meg. A jegyzőkönyvvezetőtől a kivizsgálásra irányadó eljárási szabályokra vonatkozó teljes körű tájékoztatást megkaptam és tudomásul vettem. E tájékoztatás kiterjedt arra is, hogy személyazonosságomat a vizsgálat valamennyi szakaszában bizalmasan kezelik.

Sopron,

.....
panaszos/közérdekű bejelentő

.....
panaszt/közérdekű bejelentést felvevő

1 másolati példányát a jegyzőkönyvnek a mai napon átvettem:

.....
panaszos/közérdekű bejelentő

¹Az egyik elérhetőséget elég megadni

²A megfelelőt kérjük aláhúzni, vagy a felesleget törölni

³A megfelelőt kérjük aláhúzni, vagy a felesleget törölni