**SŤAŽNOSŤ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o sťažovateľovi:** | | |
| Titul, meno a priezvisko: |  | |
| Bydlisko: |  | |
| Kontakt: | Telefón: |  |
|  | E-mail: |  |
| Vzťah k pacientovi: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o pacientovi:** | | |
| Titul, meno a priezvisko: |  | |
| Rodné číslo: |  | |
| Bydlisko: |  | |
| Kontakt: | Telefón: |  |
|  | E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o zdravotníckom pracovníkovi/oddelení/ambulancii OÚSA, proti ktorým sťažnosť smeruje:** | |
| Titul, meno a priezvisko: |  |
| Oddelenie/ambulancia OÚSA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obdobie poskytovania ZS:** |  |

|  |
| --- |
| **Predmet sťažnosti/Opísanie skutočností, ktoré sa majú prešetriť:** |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresa na zaslanie odpovede OÚSA:** | poštová adresa: |  |
|  |
|  |
| e-mail: |  |
| **Lehota na vybavenie sťažnosti:** | 30 dní | |

|  |
| --- |
| **Pripojené prílohy:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miesto podania sťažnosti:** |  |
| **Dátum podania sťažnosti:** |  |
| Sťažovateľ svojim podpisom vyhlasuje, že poskytnuté údaje sú správne a zároveň potvrdzuje, že bol poučený o spracúvaní osobných údajov. Podrobné informácie týkajúce sa spracovania osobných údajov sú uvedené na [www.ousa.sk](http://www.ousa.sk) v časti GDPR. | |
| **Podpis sťažovateľa:** |  |