Załącznik Nr 3

Procedury zgłoszeń wewnętrznych o naruszeniach prawa
oraz podejmowania działań następczych
w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku

REJESTR ZGŁOSZEŃ W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LESKU

Nr Zgłoszenia	Data wpływu Zgłoszenia	Dane osoby dokonującej Zgłoszenia i adres do kontaktu	Dane osobowe osoby, której dotyczy Zgłoszenie,	Przedmiot Zgłoszenia	Działania następcze	Data zakończenia sprawy