

 MMN a.s. Metyšova 465 514 01 Jilemnice IČO: 05421888 tel.: 481 551 111	01_MMN_F_002 Protokol o podání stížnosti	Strana 1 z 2
		Verze: 01, 07/2021

Protokol o podání stížnosti

IDENTIFIKACE STĚŽOVATELE:

pacient zákonný zástupce pacienta osoba zmocněná pacientem

osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel

jméno a příjmení / název, IČO, sídlo:

adresa stěžovatele:

telefonní číslo:

E – mail:

***Poznámka:** stížnost může podat pacient, zákonný zástupce pacienta, osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel, nebo osoba zmocněná pacientem (je třeba tuto skutečnost doložit písemnou plnou mocí zastoupeného či jiným dokladem s uvedením rozsahu oprávnění).*

Stížnost směřuje proti:

Předmět stížnosti (stručný popis události):



MMN a.s.
Metyšova 465
514 01 Jilemnice
IČO: 05421888
tel.: 481 551 111

01_MMN_F_002
Protokol o podání stížnosti

Strana 2 z 2

Verze: 01, 07/2021

Čeho se stěžovatel domáhá:

Seznam příloh, které k objasnění připojete:

(kopie, nikoliv originály)

Datum a čas podání stížnosti:

Podpis stěžovatele:

Jméno a podpis příjemce: