

SKARGA



Miejscowość,
data

Imię, nazwisko,
adres

Opis sprawy

Opisz krótko, co się stało i na czym polegało naruszenie Twoich praw pacjenta – podaj datę i miejsce wizyty/pobytu w szpitalu, adres, nazwisko lekarza lub pielęgniarki, którzy dopuścili się naruszenia.

