



SPITALUL ORASENESC BAICOI
Oras Baicoi, Judet Prahova
Str.Spitalului, nr.7
TEL/FAX: 0244261087; 0244268985
e-mail: spitalul_o_baicoi@yahoo.com

FORMULAR DE SESIZARE/ RECLAMATIE / PLANGERE

Campurile marcate cu * sunt obligatorii!

Numele si prenumele:

Calitatea*:

- ☐ pacient
- ☐ apartinator
- ☐ personal medico-sanitar
- ☐ conducere unitate sanitara
- ☐ asociatie pacienti

Sectia unde ati fost internat*:

Data internarii*: (dd/mm/yyyy)

Data externarii*: (dd/mm/yyyy)

Sesizarea dumneavoastra vizeaza*:

- ☐ incalcari ale drepturilor pacientului
- ☐ conditionarea serviciilor medicale
- ☐ abuzuri savarsite de catre personalul medico-sanitar
- ☐ abuzuri savarsite asupra personalului medico-sanitar
- ☐ alte aspecte

Categorii de personal implicate*:

- ☐ medici
- ☐ asistente medicale/asistenti medicali
- ☐ infirmiere
- ☐ brancardieri
- ☐ portari
- ☐ personalul administrativ
- ☐ conducerea unitatii sanitare
- ☐ pacienti, apartinatori sau reprezentanti legali ai acestora
- ☐ niciuna dintre variante

Va rugam sa detalii sesizarea dumneavoastra (maximum o jumatate de pagina):

.....

.....

.....

.....



FORMULAR DE SESIZARE/ RECLAMATIE / PLANGERE

Ati mai sesizat aceasta problema si catre alte institutii/organisme?

Daca „Da”, catre ce institutie?

Sesizarea dumneavoastra va primi un raspuns in cel mai scurt timp posibil.

- ☐ telefonic Numarul de telefon
- ☐ prin e-mail E-mail
- ☐ prin posta Adresa