PRILOG I.
OBRAZAC

PRIJAVA NEPRAVILNOSTI U DOMU ZDRAVLJA DR. ANDRIJA ŠTAMPAR NOVA GRADIŠKA

Podaci o podnositelju prijave nepravilnosti:

Podaci o osobi/osobama na koje se prijava nepravilnosti odnosi:

Opis nepravilnosti koja se prijavljuje:

Datum podnošenja prijave i potpis: