	Centrala EMC Instytut Medyczny SA	Data wydania 03.02.2020 r.
	Załącznik nr 1 do PJ/3-2/2016 – FC 14	
	Formularz składania skargi	Nr wydania 3

.....

Ustalona forma odpowiedzi na etapie składania skargi/reklamacji :

- Kontakt pisemny - 10 dni roboczych
- Kontakt telefoniczny – 3 dni robocze
- Kontakt mailowy – 10 dni roboczych
- Rozwiązanie problemu bezpośrednio po zgłoszeniu, jeśli to możliwe

.....
 Czytelny podpis osoby przyjmującej skargę

.....
 czytelny podpis osoby składającej skargę


*) niepotrzebne skreślić

Skarga/reklamacja przyjęta przez LAS (osobiście/telefonicznie/pisemnie/ mailowo *) w dniu

o godz.....

.....
 Czytelny podpis osoby przyjmującej skargę/reklamację - LAS

*) niepotrzebne skreślić

	Centrala EMC Instytut Medyczny SA	Data wydania 03.02.2020 r.
	Załącznik nr 1 do PJ/3-2/2016 – FC 14	
	Formularz składania skargi	Nr wydania 3

Wypełnia osoba rozpatrująca skargę/reklamację

Osoba rozpatrująca skargę/reklamację (odpowiedzialna za odpowiedź)

.....

Problem rozwiązano / lub przekazano do*):

Opinia osoby, której dotyczy skarga /reklamacja:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis


Opinia i decyzja osoby rozpatrującej skargę/reklamację, odpowiedzialnej za udzielenie odpowiedzi.
Proponowane rozwiązanie problemu.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis

*) niepotrzebne skreślić

	Centrala EMC Instytut Medyczny SA	Data wydania 03.02.2020 r.
	Załącznik nr 1 do PJ/3-2/2016 – FC 14	
	Formularz składania skargi	Nr wydania 3

Opinia i decyzja Dyrektora Jednostki

.....

.....

.....

.....

.....

data

.....

podpis

Potwierdzenie udzielenia odpowiedzi:

Forma odpowiedzi

- Odpowiedź pisemna
- Odpowiedź telefoniczna potwierdzona notatką
- Rozwiązanie problemu bezpośrednio po zgłoszeniu – wyjaśnienie ustne potwierdzone notatką
- Odpowiedź mailowa

.....

data

.....

podpis

Procedurę zakończono :

.....

data

.....

podpis przełożonego