

**Podnosilac zahtjeva**

<b>PREZIME</b>	
<b>IME</b>	
<b>IME RODITELJA</b>	
<b>ADRESA STANOVANJA</b>	
<b>KONTAKT TELEFON</b>	

Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Zeničko-dobojski kanton  
Općina Zavidovići  
**Zdravstveni savjet Općine Zavidovići**

**PREDMET: Primjedba, prigovor, sugestija, preporuka ili obavijest, dostavlja se.**

U skladu sa Zakonom o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata ( "Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine", broj:40/10 ) i Zakonom o zdravstvenoj zaštiti ( "Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine", broj:46/10 ) podnosim/dostavljam: **primjedbu/ prigovor/ sugestiju / preporuku ili obavijest** ( Napomena: zaokružiti opciju koja se odnosi na predmetni zahtjev i navesti ukratko na šta se odnosi primjedba, prigovor, sugestija, preporuka ili obavijest )

**OBRAZLOŽENJE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Podnosilac zahtjeva

Broj LK: \_\_\_\_\_