

VABILO NA USTNO OBRAVNAVO

Na podlagi 1. odst. 61. čl. Zakona o pacientovih pravicah in v zvezi z Vašo zahtevo o kršitvi pacientovih pravic Vas vabimo, da se udeležite ustne obravnave, ki bo

dne _____ ob _____ uri

v _____

Zaradi razjasnitve vseh okoliščin, ki so pomembne za odločitev bomo na obravnavo povabili druge osebe, ki imajo znanja s področja obravnavane zadeve in sicer: _____

_____.

Kolikor s tem ne soglašate, nas o tem obvestite najpozneje do _____ na tel. št. _____

Opozorilo:

Če na ustno obravnavo ne morete priti, lahko za sodelovanje v obravnavi pooblastite zastopnika ali drugo osebo ali pa predlagate, naj se zahteva reši brez Vaše navzočnosti.

Če svojega izostanka do začetka obravnave ne opravičite, bo postopek ustavljen. Če iz opravičenih razlogov svojega izostanka niste mogli opravičiti, lahko to storite v treh dneh od prenehanja vzroka, zaradi katerega niste mogli priti na ustno obravnavo, vendar najkasneje v 30 dneh od dneva ustne obravnave