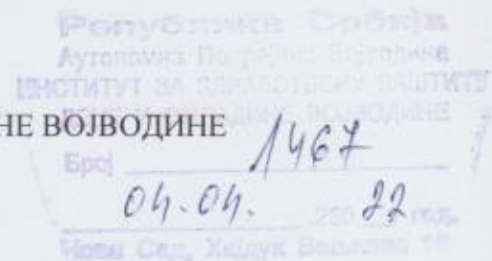


ИНСТИТУТ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ ВОЈВОДИНЕ  
НОВИ САД  
Хајдук Вељкова 10



## ОБАВЕШТЕЊЕ

Поштовани,

**Ваше задовољство пруженом здравственом заштитом нам је изузетно важно.**

Уколико имате примедбе на здравствене услуге које су пружене пацијенту-детету чији сте родитељ/законски заступник у Институту за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, или сматрате да му је ускраћено неко од права из области здравствене заштите, обавештавамо Вас да, у складу са чланом 30. Закона о правима пацијената („Сл. гласник РС“, бр. 45/13, 25/19 - др. закон), приговор можете поднети :

1. На Клиници за педијатрију: управници проф. др Весни Стојановић, канцеларија у приземљу Клинике, телефон: 4880-444, лок. 532
2. На Клиници за дечју хабилитацију и рехабилитацију: управници проф. др Александри Миков, канцеларија на I спрату Клинике, тел. 4880-444, лок. 558
3. На Клиници за дечју хирургију: управнику доц. др Милошу Пајићу, канцеларија на IV спрату Клинике, тел. 4880-444 лок. 464

сваког радног дана у времену од 13-14 часова

или

- писаним путем, на име управника/управнице на адресу: Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Нови Сад, Хајдук Вељкова 10
- путем mail adrese: [mail@izzzdiovns.rs](mailto:mail@izzzdiovns.rs)

*Члан 30. Закона о правима пацијената („Сл. гласник РС“, бр. 45/13, 25/19 - др. закон)  
„Пацијент који сматра да му је ускраћено право на здравствену заштиту, или да му је поступком здравственог радника, односно здравственог сарадника, ускраћено неко од права из области здравствене заштите, има право да поднесе приговор здравственом раднику који руководи процесом рада или директору здравствене установе, односно оснивачу приватне праксе или саветнику за заштиту права пацијената.“*

В.д. ДИРЕКТОР ИНСТИТУТА:  
Доц. др Јелена Антић

Доставити:

- Управници Клиника
- Све радне јединице Института
- Одсек здравствене инспекције Нови Сад
- Архива

