Załącznik nr 3
do Procedury zgłoszeń wewnętrznych

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu za rok .....

Numer sprawy	Data dokonania zgłoszenia	Dane osobowe sygnalisty oraz osoby, której dotyczy zgłoszenie, niezbędne do identyfikacji tych osób	Adres do kontaktu	Przedmiot naruszenia prawa	Informacja o podjętych działaniach następczych	Data zakończenia sprawy	Uwagi/ adnotacje