**PRIGOVOR**

**Laboratorija sanitarne hemije**

|  |
| --- |
| 1. Vrsta usluge na koju se prigovor odnosi:
2. Razlog podnošenja prigovora:
 |

Datum podnošenja prigovora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis klijenta/podnosioca prigovora

**Odgovor nadležne laboratorije:**

|  |
| --- |
|  |

Šef laboratorije sanitarne hemije MP Direktor JZU Doma zdravlja Bar: