

 ZDRAVSTVENI DOM Zobozdravstveno varstvo Nova Gorica	OBRAZEC		Št. dokumenta: OB-ZDZV 55/2025	
	Obrazec obvestilo o pacientom	Velja od 01.01.2025	Izdaja: 1	Stran: 1 od 1

OBVESTILO PACIENTOM v zobozdravstvenih ambulantah Zdravstvenega doma Zobozdravstveno varstvo Nova Gorica

Zaposleni v ZDZV Nova Gorica nudimo pacientom zobozdravstveno oskrbo in pomagamo pri skrbi za zdravje ustne votline. Z uporabniki naših storitev želimo vzpostaviti konstruktiven in spoštljiv odnos.

V primerih nastanka nesoglasja vas prosimo za sodelovanje pri skupnem reševanju zapleta po mirni poti in v skladu s predvidenimi postopki. Opozarjamo vas, da bomo v primerih verbalnega ali fizičnega nasilnega vedenja nemudoma obvestili policijo.

Dober odnos med pacienti in zdravstvenim osebjem je osnova za uspešno zdravstveno obravnavo. Lepo prosimo, da se na preglede in posege **naročate pravočasno**. V primeru, da na dogovorjeni termin **ne morete priti, čimprej kontaktirajte ambulanto (telefon, elektronska pošta)** in tako pripomorete k boljši in učinkovitejši organizaciji dela ter posledično hitrejši obravnavi vseh pacientov.

Vaša dolžnost je, da skrbite za zdravje ustne votline in svojih zob, upoštevate navodila zobozdravnika in drugega zdravstvenega osebja.

V želji po krepitevi medsebojnega zaupanja in sodelovanja se vam zahvaljujemo, osebje in vodstvo zavoda ZDZV Nova Gorica