



REJESTR ZGŁOSZEŃ ZEWNĘTRZNYCH W GRUPIE INVICTA
załącznik nr 1 do Procedura zgłoszeń wewnętrznych od sygnalistów
i podejmowania działań następczych w Grupie INVICTA

Lp.	Numer zgłoszenia	Data zgłoszenia	Dane osobowe sygnalisty	Dane osobowe osoby wskazanej w zgłoszeniu	Treść zgłoszenia	ustalenia Grupy ds. zgłoszeń	Czy stwierdzono naruszenie? Jeśli tak, jaki jest przedmiot naruszenia prawa	Data zakończenia sprawy	Jakie działania następcze zostały podjęte?

Kliniki i laboratoria medyczne INVICTA
Gdańsk, Warszawa, Słupsk, Gdynia, Wrocław, Bydgoszcz, Sopot
rejestracja: tel. (58) 58 58 800
invicta@invicta.pl, www.invicta.pl, www.medipoint.pl

INV.W.WWW.06.DHR.P.02.Z.01_01

Niniejszy dokument jest własnością INVICTA. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone