

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01-319
Датум: 07.04.2016.године

ПРОЦЕДУРА ЗА ПРИЈАВУ КВАРА

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
6.4.	07.04.2016	
Процедуру израдио Зоран Пауновић Златко Вељковић		Процедуру оверио директор Доц.др Александар Митић
Тим за стоматолошку здравствену заштиту		



KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01- 319
Датум: 07.04.2016.године

На основу чл.23 ст.1 тач.1 Статута Клинике за стоматологију Ниш, Директор Клинике донео је дана 07.04.2016.године

ПРОЦЕДУРУ ЗА ПРИЈАВУ КВАРА

У случају квара у било којој Служби, запослени који је приметио квар обавештава радника у техничкој служби и служби одржавања и договара се са њим о начину и могућности решавања проблема. Техничко лице запослено на Клиници покушава у оквиру својих могућности да отклони квар а уколико није у могућности, позива овлашћеног сервисера или пружаоца услуга са којим Клиника има закључен уговор о јавној набавци услуга одржавања опреме.

Пријаве свих кварова евидентирају се у Свеску пријаве квара техничкој служби.



ДИРЕКТОР,

Доц др Александар Митић