

HEAD SOOVID JA ETTEPANEKUD



Sündmuse toimumise **kuupäev** _____

Sündmuse toimumise **koht** (kliinik, osakond, kabinet) _____

Sündmuse kirjeldus. Palun kirjeldage võimalikult täpselt, mis juhtus või milles on ettepaneku sisu. Võimalusel tooge esile sündmusega seotud isikud, kellaajad ja muud asjasse puutuvad üksikasjad.

Kas soovite pöördumisele vastust? **JAH** **EI**

Telefon _____ e- post _____

Allkiri (allkirjastatud digitaalselt)

Täname! Teie arvamus on meile oluline.