

Är det något vi borde veta?

Något som inte fungerar som det ska? Något som är tråkigt? Eller kanske något som gjorde dig extra glad? Dina förslag, synpunkter eller klagomål bidrar till bättre och säkrare vård.

Datum

Jag är: Patient Anhörig Annan

Namn

Du kan vara anonym men kan då inte räkna med svar från oss.

Gatuadress:

Postnummer/Ort:

Telefon/mobil:

E-post:

Hur vill du bli kontaktad?

Du kan lämna blanketten till personalen eller sända till:
Avdelningens/mottagningens adress:

Skriv det du vill berätta (fortsätt gärna på baksidan)

Ovanstående uppgifter kommer att lagras i en databas. Uppgifterna är sekretessbelagda. Dina personuppgifter behandlas enligt Personuppgiftslagen.