TILBAKEMELDING FRA PASIENT/PÅRØRENDE

SJ1678

FINNMARKSSYKEHUSET
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU

Meldt av:	
Tilbakemeldingen gjelder:	
Hendelsessted (f.eks. klinikk/sykehus/avdeling):	
Hendelsesdato:	
Beskrivelse av hendelsen – evt. forslag til forbedring:	

<u>Brevet sendes til:</u>
Finnmarkssykehuset HF
v/ Adm. Dir
Sykehusveien 35
9613 Hammerfest