

AS Kallavere Haigla

**ETTEPANEKUTE, TÄNUAVALDUSTE JA KAEBUSTE LEHT**

**Juhtumi toimumise kuupäev:** \_\_\_\_\_

**Juhtumi toimumise koht** (osakond, kabinet):.....

**Juhtumi kirjeldus.** Palun sõnastada võimalikult täpselt ja üksikasjalikult, mis juhtus (nimed, kellaajad jne)

**Sovin kirjalikku vastust**      # **JAH**      # **EI**

**Avaldaja ees- ja perekonnanimi**

**Aadress**, millile oodatakse vastust ( tänav, linn/asula, maakond, indeks):

**Telefon** ..... **e -mail**.....

**Allkiri:**

**Avalduse vormistamine kuupäev:**