Frågeformulär till omvårdnadsrådet

Här kan du ställa din fråga till omvårdnadsrådet. Fyll i formuläret och spara ner till din dator. Skicka sedan till omvardnadsrad.arenden@ltdalarna.se

Datum:

Namn:

Verksamhet:

Beskriv din fråga eller ditt problem

Beskriv en kort bakgrund

Beskriv nuläget

Vilken målgrupp/ patient- brukargrupp gäller det?