

Pohvalo, predlog, priporočilo ali pripombo (5P) lahko vložite v za to namenjen nabiralnik na 5P točki, jo oddate osebno v tajništvo ali pošljete na naslov Zdravstvenega doma .

Ime in priimek	
Naslov (ulica, kraj)	
Telefon, el. naslov	
Služba/ oseba na katero se vsebina dopisa nanaša	
Vsebina pohvale, predloga, priporočila ali pripombe	
Podpis predlagatelja	
Datum	

Datum prejema 5P

Evidenčna številka:

Vsebina posredovana pristojnemu delavcu.

Datum: