

Ambulantna govorna terapija

Ime i prezime: _____

Savjetujemo vam da na govornu terapiju dolazite ambulantno, nakon što napustite bolnicu. Upućeni ste na:

*Bolnica će vas kontaktirati kada se pojavi slobodan termin.
Molimo imajte na umu da za ambulantne usluge postoji lista čekanja.*

Ako imate bilo kakvo pitanje, izvolite nazvati: _____

Govorni patolog

Datum: