

## **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: