

Interesse an einem betriebsinternen Workshop

„Kommunikation mit Patienten und Angehörigen nach einem Zwischenfall“

Ich interessiere mich für die Durchführung eines betriebsinternen Workshops in meiner
Einrichtung. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf

Name	Vorname
Titel	Funktion
Firma/Institution	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel.	E-Mail

Bitte senden oder faxen Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Talon an:

Olga Frank, Stiftung für Patientensicherheit,

Fax +41 (0)43 243 76 71,

frank@patientensicherheit.ch

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift