

## COMPARTeix LA TEVA EXPERIÈNCIA

Publica i comparteix les teves experiències relacionades amb les associacions o entitats d'ajuda. Per a això, **emplena aquest document i envia'ns-el a [sscc.observatoripacients@ibsalut.es](mailto:sscc.observatoripacients@ibsalut.es)**

Si vols, **pots annexar també a l'email alguna foto** o imatge que doni suport la teva experiència.

**Qui ets** (nom o àlies) / **Quién eres** (nombre o alias)

**Associació, entitat** (si no escrius a títol individual) / **Asociación, entidad** (si no escribes a título personal)

**Email** (si vols, pots deixar-nos el teu email. En cap cas sortirà publicat en l'experiència, és únicament per a ús intern de la Conselleria de Salut, amb l'objectiu de poder contactar si tinguéssim algun dubte amb la teva experiència) / **Email** (si lo deseas, puedes dejarnos tu email. En ningún caso saldrá publicado en la experiencia, es únicamente para uso interno de la Consejería de Salud, con el objetivo de poder contactarte si tuviésemos alguna duda con tu experiencia)

**Títol de l'experiència** / **Título de la experiencia**

**Descriu la teva experiència** / **Describe tu experiencia**

## COMPARTe TU EXPERIENCIA

Publica y comparte tus experiencias relacionadas con las asociaciones o entidades de ayuda. Para ello, **rellena este documento y envíanoslo a [sscc.observatoripacients@ibsalut.es](mailto:sscc.observatoripacients@ibsalut.es)**

Si lo deseas, **puedes anexar también en el email alguna foto** o imagen que apoye tu experiencia.

**Qui ets** (nom o àlies) / **Quién eres** (nombre o alias)

**Associació, entitat** (si no escrius a títol individual) / **Asociación, entidad** (si no escribes a título personal)

**Email** (si vols, pots deixar-nos el teu email. En cap cas sortirà publicat en l'experiència, és únicament per a ús intern de la Conselleria de Salut, amb l'objectiu de poder contactar si tinguéssim algun dubte amb la teva experiència) / **Email** (si lo deseas, puedes dejarnos tu email. En ningún caso saldrá publicado en la experiencia, es únicamente para uso interno de la Consejería de Salud, con el objetivo de poder contactarte si tuviésemos alguna duda con tu experiencia)

**Títol de l'experiència** / **Título de la experiencia**

**Descriu la teva experiència** / **Describe tu experiencia**

