

بند دوم: این بند توسط مسئول واحد رسیدگی به شکایات تکمیل شود:

1. بخش / واحد مورد شکایت:
2. فرد مورد شکایت: پزشک متخصص پرسنل رادیولوژی پرسنل آزمایشگاه پرستار
 پرسنل داروخانه کمک پرستار پرسنل اداری پرسنل خدماتی ماما
 پرسنل پذیرش پرسنل ترخیص پرسنل صندوق
- سایر افراد:
3. موضوع شکایت:

4. پیگیری توسط: رییس مدیر مترون
آیا موضوع شکایت مربوط به بیمار فوت شده می باشد؟ بلی خیر

بند سوم: این بند توسط مسئول واحد رسیدگی به شکایات تکمیل شود.

نتیجه بررسی واحد رسیدگی به شکایات:

.....

.....

بند چهارم: این بند توسط مسئول واحد رسیدگی به شکایات تکمیل شود.

- نتیجه: شکایت وارد بود شکایت وارد نبود تاریخ بایگانی فرم: 1401 / /
- توضیح:
- اقدامات انجام شده: قابل قبول می باشد. قابل قبول نمی باشد.
آیا نیاز به انجام اقدام اصلاحی / پیشگیرانه می باشد؟ بلی خیر
- شماره فرم اقدام اصلاحی / پیشگیرانه (در صورت صدور):