|  |  |
| --- | --- |
|   | **فرم رسیدگی به شکایات، انتقادات و پیشنهادات، تقدیر و تشکر** |
| **به منظور ارتباط مستقیم با ریاست بیمارستان ابتدا کد 22001072 را در خط اول پیامک خود و سپس متن خود را در خط دوم پیامک به شماره 10008590 ارسال فرمایید.**درج مشخصات فردی در فرم الزامی نمی باشد

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| نام و نام خانوادگی: | شماره تماس: |

|  |
| --- |
| تاریخ: |

انتقادات و پیشنهادات:

|  |
| --- |
|  |

تقدیر و تشکر

|  |
| --- |
|  |

 |

امضا بررسی اعلام نتیجه