|  |  |
| --- | --- |
|  | **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