



ที่ มค.๐๐๒๗.๓๐๑/.....

โรงพยาบาลแกด้า อำเภอกำแพง
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๙๐

เรื่อง แจ้งผลสรุปเรื่องร้องเรียน

เรียน

อ้างถึง (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ถ้ามี)

ตามที่โรงพยาบาลแกด้า ได้รับเรื่องร้องเรียนจากท่าน เรื่อง.....ตาม
เอกสารที่อ้างถึง นั้น

โรงพยาบาลแกด้า ขอเรียนให้ทราบว่า โรงพยาบาลแกด้าได้นำข้อร้องเรียนของท่านเข้าสู่
กระบวนการทบทวน และแจ้งผล ดังนี้.....

ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ จันทรโอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลแกด้า

โทร. ๐๔๓ ๗๘๗๐๒๖

แบบสรุปผลการจัดการ ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน
โรงพยาบาลแกด้า อ.แกด้า จ.มหาสารคาม

เลขที่

วันที่รับแจ้ง..... เวลา น.

ข้อมูลการรับเรื่อง

ชื่อผู้แจ้ง ความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ

ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์

ช่องทางรับเรื่อง ผู้รับเรื่อง

ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อผู้รับบริการ

เลขที่ประจำตัวประชาชน อายุ ปี เพศ

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน

ประเด็นเรื่องร้องเรียน

หน่วยบริการที่ถูกร้องเรียน จังหวัด

รายละเอียดการเกิดเหตุการณ์

.....

.....

.....

สรุปการดำเนินการแก้ไข / ไล่เลเถียง / ให้ความช่วยเหลือ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(ประธานทีมบริหารความเสี่ยง)

ลงชื่อ

(หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ)

ลงชื่อ

(หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล)

ลงชื่อ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า)