



ثبت شکایت بیمار از خدمات مراکز مراقبت در منزل

- مشخصات فردی:

☐ ناشناس

نام: نام خانوادگی: کد ملی:

موبایل: پست الکترونیک:

نام مرکز مراقبت در منزل مورد شکایت: تاریخ ارجاع به مرکز:

نام بیمارستان معرفی کننده:

-شرح شکایت

موضوع شکایت:

☐ نحوه برخورد و رفتار پرسنل مرکز

☐ حضور بموقع پرسنل مرکز

☐ رعایت حریم خصوصی

☐ پاسخگویی کارکنان مرکز به سوالات

☐ آموزش‌های ارائه شده توسط کارکنان مرکز

☐ طول مدت انتظار برای تشکیل پرونده برای بیمار

☐ پاسخگویی به تماس تلفنی توسط کارکنان مرکز

☐ کیفیت خدمات ارائه شده توسط مرکز

☐ میزان هزینه پرداخت شده به مرکز

شرح شکایت:

