

# استمارة مطالبة أو تقديم شكوى

خانة خاصة بالمكلف بالعلاقة مع المستخدمين

تاريخ استلام الاستمارة: ...../...../..... معرف الاستمارة: □□□□□□□□□□

مطالبة - شكوى

أنتم تقدمون هذه المطالبة أو الشكوى بصدفكم:

مريض  ممثّل قانوني للمريض  أحد أقارب المريض  
 طبيب  موظف بالمصحة  مزود  غير ذلك: .....

هوية المريض

هوية المتقدم بالمطالبة أو الشكوى

الاسم واللقب: .....	الاسم واللقب: .....
الطبيب المباشر: .....	العتوان (مع الرمز البريدي): .....
تاريخ الولادة: .....	رقم الهاتف: .....
رقم الغرفة: .....	العتوان الإلكتروني: .....
تاريخ الدخول: .....	
تاريخ الخروج: .....	

القسم أو المصلحة المعنية: .....

فحوى المطالبة أو الشكوى: .....

عقاب

معلومات

اعتذار

طلب المستخدم:

طلب آخر: .....

التاريخ: .....

الإمضاء