



โรงพยาบาลอัมพวา
Amphawa Hospital

ข้อเสนอแนะ / ร้องเรียน / คำชมเชย

แผนกที่ท่านรับบริการ.....วันที่.....เวลา..... น.

เรื่อง/ประเด็น พฤติกรรมการบริการ ระบบ/ขั้นตอนการบริการ อาคารสถานที่
 อื่นๆ.....

สถานที่เกิดเหตุ/รายละเอียดเหตุการณ์ (ระบุ วัน/เวลา/เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริง)

เสนอแนะ/ร้องเรียน.....

คำชมเชย.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้บันทึก.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

กรุณابันทึกข้อมูลของท่าน จะช่วยให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้และรวดเร็วขึ้น

ขอขอบคุณทุกข้อเสนอแนะ/ร้องเรียนและคำชมเชย ของท่านมีความหมายต่อเรา

โรงพยาบาลอัมพวา โทร. 034-702112-3



โรงพยาบาลอัมพวา
Amphawa Hospital

ข้อเสนอแนะ / ร้องเรียน / คำชมเชย

แผนกที่ท่านรับบริการ.....วันที่.....เวลา..... น.

เรื่อง/ประเด็น พฤติกรรมการบริการ ระบบ/ขั้นตอนการบริการ อาคารสถานที่
 อื่นๆ.....

สถานที่เกิดเหตุ/รายละเอียดเหตุการณ์ (ระบุ วัน/เวลา/เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริง)

เสนอแนะ/ร้องเรียน.....

คำชมเชย.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้บันทึก.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

กรุณابันทึกข้อมูลของท่าน จะช่วยให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้และรวดเร็วขึ้น

ขอขอบคุณทุกข้อเสนอแนะ/ร้องเรียนและคำชมเชย ของท่านมีความหมายต่อเรา

โรงพยาบาลอัมพวา โทร. 034-702112-3