**بسم الله الرحمن الرحیم**

**دانشگاه علوم پزشکی وخمات بهداشتی درمانی بابل**

**مرکز آموزشی درمانی شهید مظلوم دکتر بهشتی**

**فرم ثبت شکایات**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی بیمار : ...................................... تاریخ دریافت شکایت : .....................................**  **شماره پرونده بیمار : ............................................ بخش بستری بیمار : ....................................**  **تاریخ بررسی و حل و فصل : ................................... کد پرسنل مورد شکایت : ....................................**  **نوع شکایت :**  **برخورد نامناسب کارکنان بخش ..... مدت اقامت در اورژانس ...... کیفیت ارئه مراقبت .....**  **عدم حضور بموقع پزشک ...... هزینه ها ...... دستورات حین ترخیص ......**  **سایر موارد (لطفا قید شود) : .......................................................................................................**  **منبع شکایت :**  **خود بیمار .... خانواده بیمار .... پرستار .... پزشک .... مدیریت بیمارستان.... شرکت بیمه ....**  **سایر موارد (لطفا قید شود) : ........................................................................................................**  **موضوع شکایت :**  **...........................................................................................................................................**  **...........................................................................................................................................**  **بررسی های صورت گرفته :**  **...........................................................................................................................................**  **..........................................................................................................................................**  **نتیجه :**  **.........................................................................................................................................**  **مسئول رسیدگی :**  **محل امضائ فرد شکایت کننده محل امضائ فرد مورد شکایت**  **آدرس و شماره تلفن فرد شکایت کننده (در صورت تمایل ) : .........................................................................** |