النموذج (ن - ع - م - ٠٠١)

نموذج شكوى / اقتراح

اليوم:	التاريخ:			١٤ هـ	رقم الحالة	

اسم كاتب النموذج: (اختياري)	العمر: الجنسية:	اسم المريض : (اختياري)

صفة كاتب النموذج:

☐ مريض ☐ ولي قانوني لمريض ☐ مرافق ☐ مراجع ☐ زائر ☐ موظف بالمنشأة (القسم/الإدارة) .....(اختياري)

وسيلة التواصل:	رقم الهوية الوطنية / الإقامة*:	الجنسية:

شرح الشكوى / الاقتراح:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(في حال حاجة صاحب الشكوى أو الاقتراح لمساحة إضافية لكتابة اقتراحه يجوز أن يستخدم الجهة الأخرى من هذا النموذج)

نوع الاقتراح: ☐ طبي ☐ إداري ☐ خدمات مساندة ☐ أخرى: (حدد) (.....)	**الشكوى / الاقتراح باختصار:** ....
مصدر الاقتراح: ☐ هاتفية ☐ خطاب ☐ حضورية ☐ شفهية ☐ إحالة ☐ ملاحظة	يختص الاقتراح بـ إدارة / قسم :

تاريخها : / / ١٤ هـ	**الوقت :**	**مستلم الشكوى:**	**الصفة:**

الإجراء المتخذ:

☐ خطاب إداري برقم: وتاريخ: / / ١٤هـ موجه إلى:

☐ مفاهمة هاتفية مع: بصفته: بتاريخ: الوقت:

☐ زيارة الموقع: وتم مقابلة: بصفته: بتاريخ: / / ١٤هـ الوقت:

☐ مناقشة صاحب الاقتراح والتوصل معه إلى:

☐ أخرى:

النتيجة النهائية:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* الأصل يحتفظ به في الإدارة