(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ HASTA VE HASTA YAKINI GÖRÜŞ, ÖNERİ VE ŞİKAYET DEĞERLENDİRME SONUÇ FORMU

Bildirim Yapan Kişi	Adı-Soyadı	Telefon No	E-mail Adresi	Başvuru Tarihi	Değerlendirme Tarihi
Bildirimin Konusu					
Planlanan İyileştirme Çalışmaları					
SONUÇ:					
Değerlendirmeyi Yapan					