

แบบแสดงความคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย)..... นามสกุล.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

มีความคิดเห็นเกี่ยวกับ

การให้บริการ การรักษาพยาบาล อื่นๆ.....

เกี่ยวข้องกับ

แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่

รายละเอียดเหตุการณ์.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)