

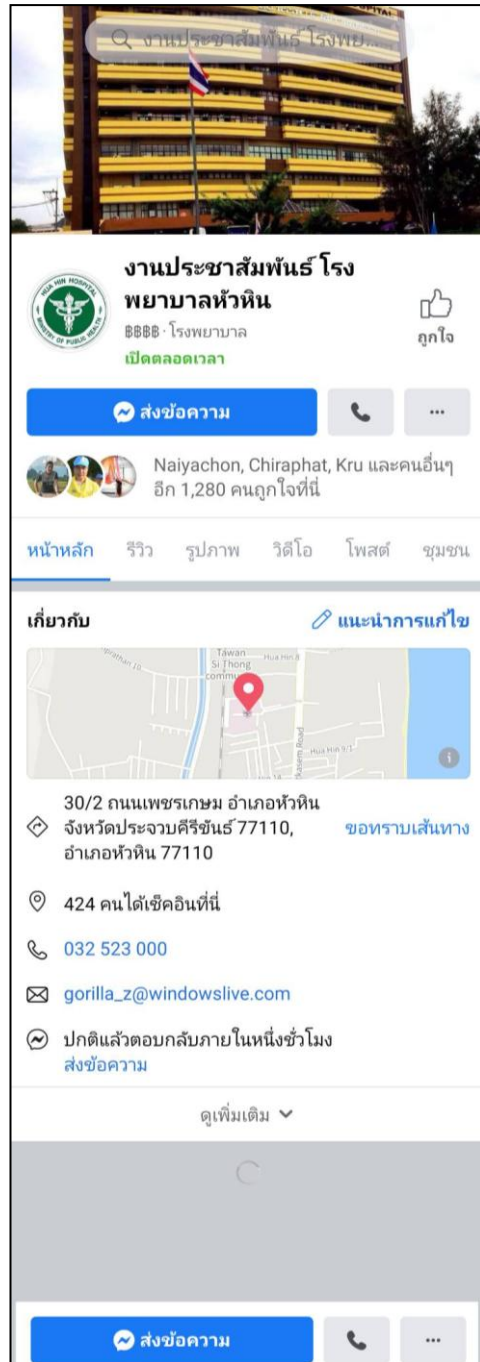
ช่องทางการร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

๑) ตู้ไปรษณีย์ (โรงพยาบาลหัวหิน ๓๐/๒ ถนนเพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐)

- หนังสือร้องเรียน (ลงชื่อผู้ร้องเรียน)
- บัตรสนเท่ห์ (ไม่ลงชื่อไม่ร้องเรียน)

๒) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๒ - ๕๒๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๑๕

๓) สื่อสังคมออนไลน์ Facebook โรงพยาบาลหัวหิน



ช่องทางการร้องเรียน/ความเสี่ยงภายใน

hhh.thai-nrfs.org

HRMS ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการความเสี่ยงของสถานพยาบาล
Healthcare Risk Management System

Healthcare Risk Management System

โรงพยาบาลหัวหิน
Version: 3.7 (24/05/2563)

User ID:

Password:

© 2020 - All Rights Reserved The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization) Power by [RelationSoft Co.,Ltd.]