

HASTANE ŐIKAYET DİLEKÇESİ ÖRNEĞİ

Őikayet Edenin Adı Soyadı : _____

TC Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon / E-posta : _____

Őikayet Edilen Hastane / Klinik Bilgileri :

Hastane/Klinik Adı : _____

Bölüm/Servis : _____

Őikayet Konusu :

Buraya Őikayetinizi açık ve net bir Őekilde yazınız. Yaőadığınız olayı, tarihleri, varsa Őahitleri ve diğer önemli bilgileri detaylı Őekilde belirtiniz. Hastanenin hizmet kalitesi, personel davranıőı, tedavi süreci veya diğer hususlardaki Őikayetlerinizi yazabilirsiniz.

Talep ve Beklentilerim :

Őikayetiniz ile ilgili olarak talep ettiğiniz çözüm, düzeltme veya diğer beklentilerinizi açık ve net Őekilde yazınız.

Őikayet Edenin İmzası

Yetkili İmza

İmza : _____

İmza : _____

Bu belgenin orijinal kaynagi:

<https://dilekcesiustasi.com/hastane-sikayet-dilekcesi-ornegi/>

Bu ornek sizin icin faydali oldu mu?

Guncellenmis diger orneklere web sitesinden goz atin:

<https://dilekcesiustasi.com>

Daha fazla örnek

Bu ornek yalnızca kisisel ve ticari olmayan kullanım icindir.
Her turlu dagitim veya yayinda kaynak belirtilmelidir.

Bu ornek yalnızca bilgilendirme amaclidir ve hukuki tavsiye niteliginde degildir.
Ozel durumlar icin nitelikli bir uzmana danismaniz tavsiye edilir.