MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

HASTA HAKLARI BİRİMİ YERİNDE ÇÖZÜMLENEN İŞLEMLER FORMU

Sıra No	Adı Soyadı	Başvuru Tarihi	Başvuru Birimi	Sorunun Özeti	Şikayete Konu Olan Birim	Personel Adı Soyadı	Sonuçlanma Tarihi Not
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							