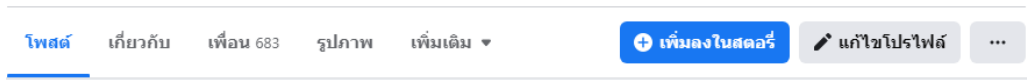


ช่องทางติดต่อขอร้องเรียน

1. โทรศัพท์ 044-133100 ต่อ 719 หรือ 061-0714101
2. Email:insurepakdee@hotmail.com
3. Facebook = ศูนย์ประกันสุขภาพฯ รพ.ภักดีชุมพล

ศูนย์ประกันสุขภาพฯ รพ.ภักดีชุมพล

โทร 044-133100ต่อ719, 061-0714101
FB:ศูนย์ประกันสุขภาพฯรพ.ภักดีชุมพล
Line:งานประกันภักดีชุมพล
แก้ไข



4. Line ID= 0610714101



5. ได้รับความคิดเห็นในโรงพยาบาล



6. อื่นๆ เช่น ไบบันทึกรายความเสี่ยงของรพ., วาจา, ผู้นำชุมชน, หัวหน้างาน ฯลฯ

7. แบบบันทึกขอร้องเรียนตาม QR CODE นี้ →



