	HASTA HAKLARI İLETİŞİM BİRİMİ PERFORMANS VERİ TAKİP FORMU	Doküman Kodu	HD.FR.03
		Yayın Tarihi	25.10.2017
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	18.04.2019
		Sayfa No	1

Tesis Adı:								
Sorunun Hangi Yollarla Yapıldığı, Tespit edildiği		**Başvurunun Durumu**						
Hasta İletişim Birimi	Şikâyet	İşlemde	Sonuçlandı	İptal Edildi	Geri Çekildi	Geribildirim Yapıldı(SABİM,CİMER)	İdare ile Paylaşıldı	Sayı
	Görüş-Öneri							
	Sorun Çözülsün							
	Teşekkür							
SABİM								
CİMER								
Şikâyet /Öneri Kutusu								
Hasta İletişim Birimi Müdahale Ekibi								
Toplam								