ÖZEL MEÇİDİYEKÖY CEVRE HASTANESİ	**HASTA - HASTA YAKINI ŞİKAYET ÖNERİ / TAKİP FORMU**	Dokuman No:	YÖN.FR.21
		Yayın Tarihi.	10.09.2009
		Rev.No:	00
		Rev.Tarihi:	
		Sayfa No:	1/1

Öneri/ Şikayet No	Öneri / Şikayet Tarihi	Öneride / Şikayette Bulunan	Öneri / Şikayet Bildirim Yolu	Öneriyi / Şikayeti Alan	Öneri/ Şikayet Konusu	Yapılan/Yapılacak Faaliyet	Üst Yönetimin Görüşü	DÖF (Açıldıysa) Numarası	Sonuçlanma Tarihi	Sonuç