

# ศูนย์สันติวิธี

19

CENTER OF RECONCILIATION AND PEACE

ตึกโรงพยาบาลราชวิถี

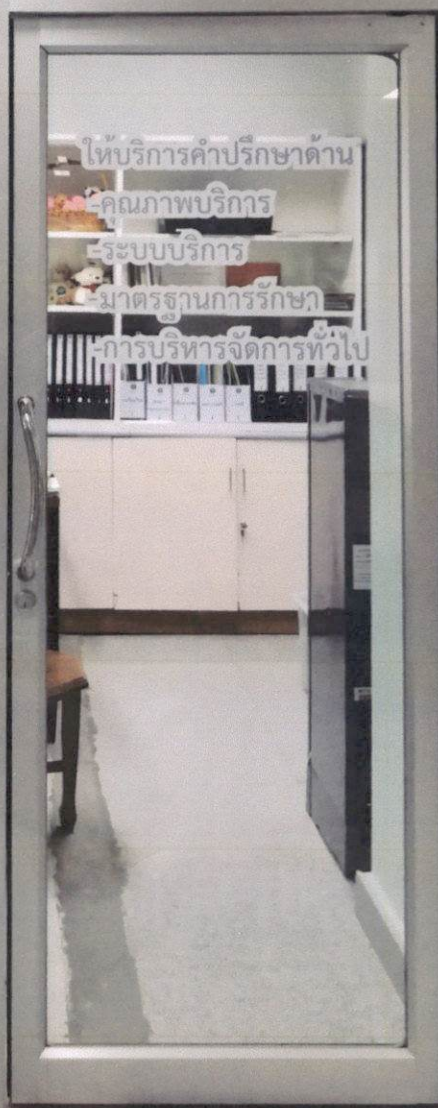
‘ศูนย์สันติวิธี’

เปิดให้บริการเวลา 8.00 - 16.00 น.

โทร 09-4343-7193

038-684444 ต่อ 1110

← เลื่อน







นายแพทย์ศุภกิจ บรรจงกิจ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระ  
เทพรัตนราชสุดาฯ  
สยามบรมราชกุมารี  
ราชอง  
เบอร์โทร 038-684444  
อีเมล :  
hrh10827@hrh.go.th

**ข้อมูล โรงพยาบาล**

- ข้อมูลทั่วไปและประวัติ
- วิสัยทัศน์และพันธกิจ
- นโยบายของผู้บริหาร
- นโยบายโรงพยาบาล
- โครงสร้างองค์กร

**ระบบสารสนเทศ**

- E-Service
- E-Service [Intranet]
- คลังปัญญา
- เวชระเบียน
- ระบบรายงานการแพทย์ IPD
- รายงานสถิติ
- สถิติผู้ป่วย
- งานประกัน
- ความพึงพอใจ (เฉพาะข้อมูลผู้ป่วย)

แสดงความคิดเห็น รายชื่อและข้อมูลส่วนตัวของท่านทางโรงพยาบาลจะเก็บเป็นความลับ

ชื่อ-นามสกุลผู้แสดงความคิดเห็น

เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

เลขที่บัตรประชาชน

วันที่และเวลาในการรับบริการ

ชื่อหน่วยงานที่ต้องการไปปรับปรุงหรือชมเชย

สิทธิการรักษา

ความชื่นชม

ข้อปรับปรุง/เสนอแนะ

ต้องการให้ตอบกลับ(กรุณาระบุชื่อ-สกุลและเบอร์โทรศัพท์ให้ครบถ้วนเพื่อติดต่อกลับ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม)

ไม่ต้องการให้ตอบกลับแต่แจ้งข้อมูลให้ทราบ

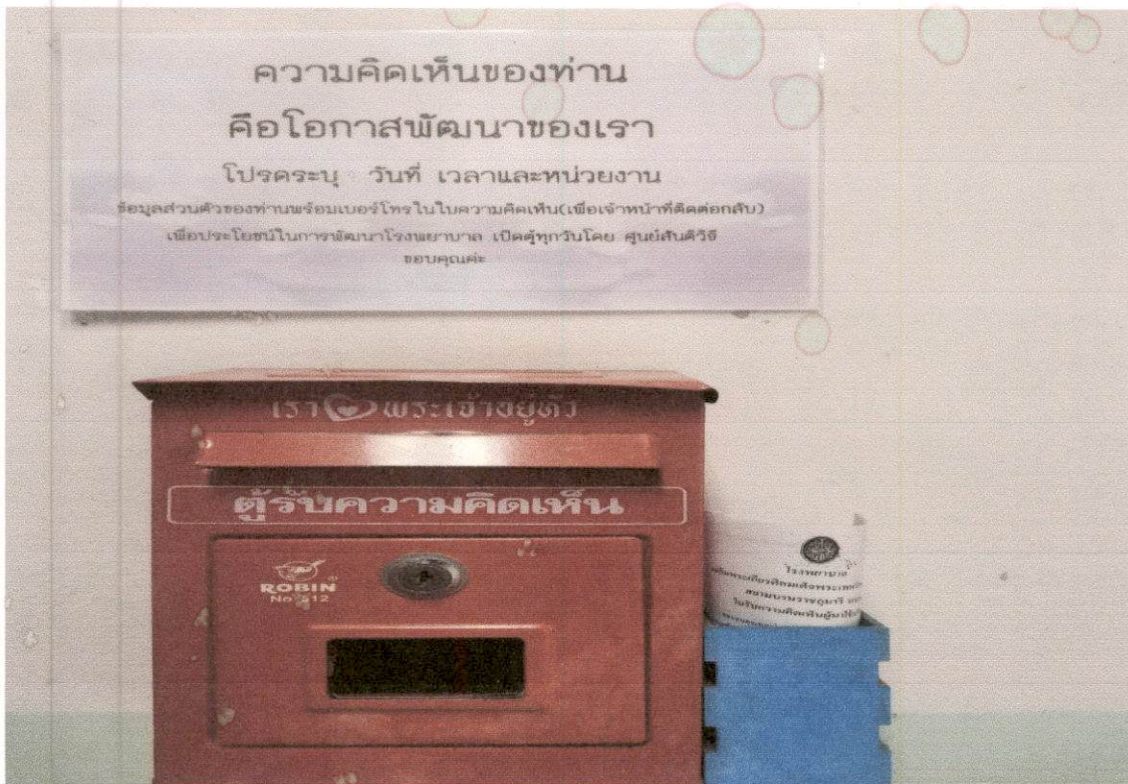
ยินยอมการส่งข้อมูล

**การแสดงความคิดเห็น**

First Next



# ช่องทางการร้องเรียน





ความคิดเห็นของท่าน  
คือโอกาสพัฒนาของเรา

โปรดระบุ วันที่ เวลาและหน่วยงาน

ข้อมูลส่วนตัวของท่านพร้อมเบอร์โทร ในใบความคิดเห็น(เพื่อเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ)

เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาโรงพยาบาล เปิดดูทุกวันโดย ศูนย์สันติวิธี

ขอบคุณค่ะ

เรา ♥ พระเจ้าอยู่หัว

ตู้รับความคิดเห็น

  
**ROBIN**  
No. 512

  
โรงพยาบาล  
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า  
สยามบรมราชกุมารี  
ใบรับความคิดเห็นผู้มาไข้



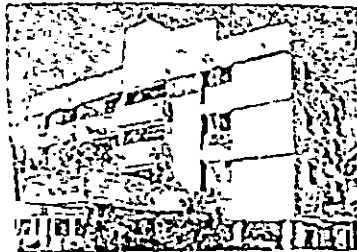
โรงพยาบาล

เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ใบรับความคิดเห็นผู้มาใช้บริการ

ขอขอบคุณทุกท่านที่กรุณาให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์อย่าง  
ดี ในการพัฒนาและปรับปรุงงาน พร้อมทั้งก่อให้เกิดขวัญและ  
กำลังใจแก่หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ของเรา



พ.ร.บ.ว่าด้วยการรับ... ปีที่... พ.ศ. ๒๕๖๓

รายชื่อและข้อมูลส่วนตัวของท่านทางโรงพยาบาลจะเก็บเป็นความลับ

ชื่อ - นามสกุลผู้แสดงความคิดเห็น.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

เลขที่บัตรประชาชน.....วันที่ใช้บริการ.....เวลา.....

ชื่อหน่วยงานที่ต้องการให้นำไปปรับปรุงหรือทบทวน.....

สิทธิการรักษา  บัตรทอง  เบิกได้  ประกันสังคม  อื่นๆ.....

ถ้าต้องการให้ตอบกลับ(กรุณาแจ้งชื่อ-นามสกุลและเบอร์โทรศัพท์ให้ครบถ้วนเพื่อติดต่อกลับ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม)

ไม่ต้องการให้ตอบกลับแต่แจ้งข้อมูลให้ทราบ

ความยินยอม

ข้อปรับปรุงงานแนะ

Blank lines for signature and feedback input.





โรงพยาบาลดลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ระยอง

ช่องทางพิเศษสำหรับ  
การรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

เพียง Scan QR Code

