

СООБЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА/ПОСЕТИТЕЛЯ

Благодарность

Информация

Жалоба

Прочее

Тел.: 415-353-1936

Факс: 415-353-8556

Электронная почта: patient.relations@ucsfmedctr.org

Сегодняшнее число

Ваши имя и фамилия (если Вы не пациент)

Имя пациента

Кем Вы приходите к пациенту: я пациент родственник

знакомый прочее

Дата рождения пациента

Отделение, где произошло описываемое событие

Номер телефона пациента

Местонахождение пациента

Адрес пациента

Расположение: Moffitt/Long(505 Parnassus/Парнасус) ACC/MB1

ACC/MB1(400 Parnassus/Парнасус) Mount Zion(Маунт Зайон)

350 Parnassus/Парнасус Прочее

Адрес электронной почты

Дата происшествия

Расскажите нам, что произошло, или поделитесь с нами Вашими предложениями по улучшению обслуживания:

Каковы Ваши ожидания:

(Вы можете писать на обратной стороне)

Отправитель:

UCSF Medical Center
Patient Relations Department
350 Parnassus Avenue, Box 0208
San Francisco CA 94143-0208