

ช่องทางการร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

(๑) ตู้ไปรษณีย์ (โรงพยาบาลประจำบคีรีขันธ์ ๒๓๗ ถนนพิทักษ์ชาติ ตำบลประจำบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองประจำบคีรีขันธ์ จังหวัดประจำบคีรีขันธ์ ๗๗๐๐๐)

- หนังสือร้องเรียน (ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

- บัตรสนเทห์ (ไม่ลงชื่อไม่ร้องเรียน)

(๒) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๒ - ๖๐๑ ๐๖๐ - ๔

(๓) สื่อสังคมออนไลน์ Facebook โรงพยาบาลประจำบคีรีขันธ์

