A

የኮሎምቢያ ዲስትሪክት መስተዳድር
የስነ-ባህርይ ጤና ክፍል
DBH
የተገልጋዩ ቅሬታ አፈታት ስርአት

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ስም | | የአባት ስም | | ( ) ወንድ<br>( ) ሴት<br>( ) ራሴን መግለጽ እመርጣለሁ----------<br>( ) መናገር አልፈልግም |
| ቅፁ የተሞላበት ቀን፡ ወይም የዕለቱ ቀን | | | ለአገልግሎት ሰጪው/ የቀረበበት ቀን፡ | |
| አገልግሎት ሰጪ የተመዘገበበት፡ | | አገልግሎት ሰጪ የተከሰሰ፡ | | ቅሬታው የቀረበበት፡ (የአገልግሎት ሰጪ ስም) |
| አድራሻ | | | | |
| ከተማ | ስቴት | ዚፕ | ኢሜይል አድራሻ | |
| ስልክ ☐ መልእክት ይተዉ አዎ | | | ስልክ ☐ መልእክት ይተዉ አዎ | |
| ተገልጋዩ እንዲገኝ የሚመርጥበት መንገድ (ምርጫህን ከሚከተለው አክብብ)<br>ስልክ ፅሑፍ ኢሜይል በአካል | | ቅሬታ የቀረበበት ግለሰብ (ካለ) | | ቅሬታው ጥቃትና ቸልተኝነት ወይም የአገልግሎት ክልከላ ያካትታል?<br>☐ አዎ ☐ የለም |
| ቅሬታው የሚመለከተው ቀደም ሲል የቀረበ ቅሬታ ላይ የተወሰነ ውሳኔ አለመተግበር ነው?<br>☐ አዎ ☐ የለም | | የቅሬታው ርእሰ ጉዳይ (በ የሚሞላ)<br>መለያ ቁጥር<br>መለያ ቁጥር | | |
| የቅሬታው አጭር መግለጫ | | | | |

| |
|---|
| ተገልጋዩ ምን እንዲደረግ ይፈልጋል? |

ገፅ ይምሉ

| | |
|---|---|
| ቀደም ሲል ችግሩን ለመፍታት የተደረገ ሙከራ ካለ ይገለፅ፡ | |
| ☐ ገለልተኛ አቻ ጥብቅና (. . . . )? ከሆነ፣ መታወቂ | ☐ ሌላ ተወካይ (ቅፅ ለ ይሞላ) |
| ቅፁ ተገልጋዩ ጋር እንዲቀመጥ ቅጂ መያዝ አለበት፡፡ | |

ለተገልጋዩ፡

- የዚህ ቅፅ ቅጂ ከላይ በተጠቀሰው ቀን ቅሬታዎን ማቅረብዎን ማረጋገጫ ነው፡፡ ቅሬታው መቋጫ እስኪያገኝ ድረስ የቅፁ ቅጂ እርስዎ ጋር ያኑሩት፡፡
- እርስዎ ወይም ሌላ ሰው የሚያቀርበው ቅሬታ የተመለከተ መረጃ ከተገልጋይና ቤተሰብ ጉዳዮች ጽሕፈት ቤት እና ሌሎች ቅሬታው የሚመለከታቸው አካላት ሰራተኞች ጋር ልናጋራው እንችላለን፡፡ ቅሬታውን የሚመለከት መረጃ የሕክምና መዝገብዎ ውስጥ አይቀመጥም እንዲሁም ቅሬታውን ለማይመለከተው ሰው አናጋራውም
- ቅሬታ በማቅረብዎ አይቀጡም ወይም ያልተገባ አያያዝ አይደርስብዎትም፡፡