

#### ๔. ช่องทางการร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

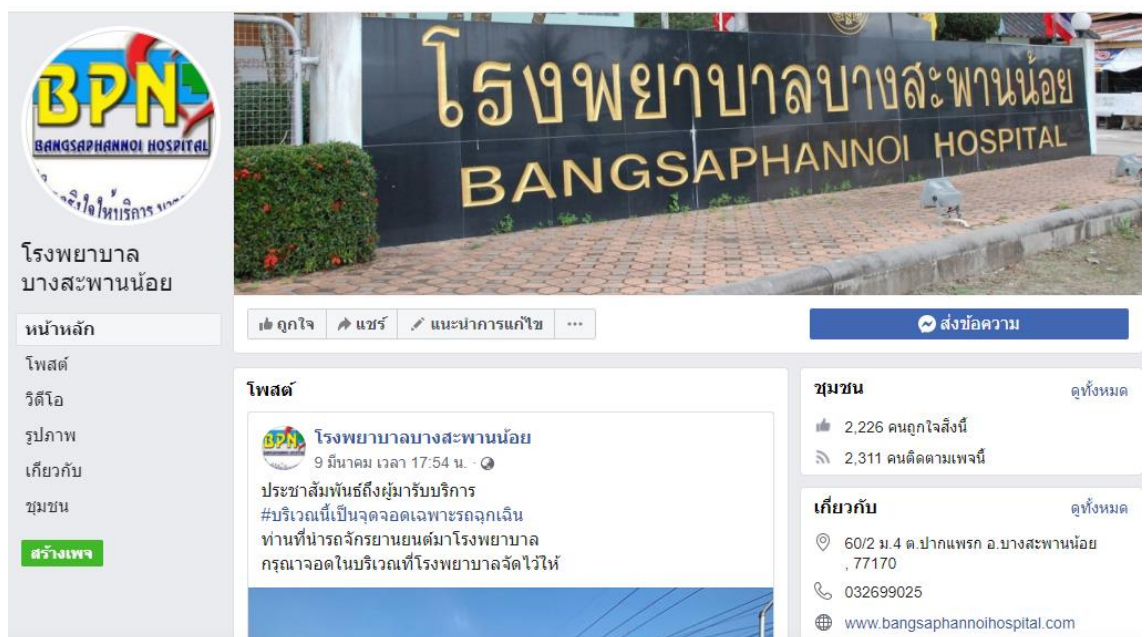
๑) ตู้ไปรษณีย์ ที่อยู่โรงพยาบาลบางสะพานน้อย เลขที่ ๖๐/๒ หมู่ ๔ ตำบลปากแพรก อำเภอบางสะพานน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๓๐

- หนังสือร้องเรียน (ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

- บัตรสนเท่ห์ (ไม่ลงชื่อผู้ร้องเรียน)

๒) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๒ - ๖๙๙ ๐๒๕

๓) สื่อสังคมออนไลน์ Facebook โรงพยาบาลบางสะพานน้อย



๔) เว็บไซต์โรงพยาบาลบางสะพานน้อย <http://www.bangsaphannoihospital.com>

