

انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران
Iranian Association of Clinical Laboratory Doctors

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| شمارهٔ مدرک: IACLD-F10:00 | معتبر از تاریخ: ۹۶/۱۱/۱۱ | تاریخ تجدید نظر: ۰۰/۰۰/۰۰ | کاربری: نهاد اعتباربخشی | تعداد صفحات: ۱ |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|

F-Complaint handling **فرم رسیدگی به شکایات**

| | |
|--|---|
| شماره و تاریخ ثبت شکایت: Complaint registration number and date: | *نام و آدرس شاکی : Name & address of the complainant |
| کارشناس رسیدگی: Handling expert | *شماره تلفن: Tel شماره فکس: Fax نشانی الکترونیکی: Email |
| *شرح شکایت با ارائه شواهد: Description of complaint with evidence امضا درخواست دهنده / تاریخ complainant sign/Date | |
| کارشناس رسیدگی: Handling expert -شکایت مربوط به فرایند اعتباربخشی است و پیگیری های بعدی به اجرا در می آید. The complaint is related to the accreditation process and further follow-ups will be implemented -شکایت از آزمایشگاه اکر دیت است و در تاریخ برای مدیر آزمایشگاه ارسال شد. The complaint is from accredited Lab----- and was sent to the director of the laboratory on date----- امضا / تاریخ Sign/Date | |
| کارشناس رسیدگی: نتیجه بررسی ها، حاکی از آن است که موضوع طرح شده ۱- ادعا <input type="checkbox"/> ۲- شکایت <input type="checkbox"/> تشخیص داده شد. شرح اقدامات: handling expert: The results of the investigations indicate that the issue is: 1-claim <input type="checkbox"/> 2-complaint <input type="checkbox"/> امضاء و تاریخ: Sign/Date | |
| مدیر کمیته رسیدگی به شکایت/درخواست رسیدگی مجدد: The head of handling complaint/appeal committee: <input type="checkbox"/> وارد نبودن شکایت به شاکی کتبا اعلام شده و شماره و تاریخ نامه در این محل ثبت گردد. <input type="checkbox"/> Not accepting the complaint will be notified to the complainant in writing and the number and date of the letter should be recorded in this place----- <input type="checkbox"/> با توجه به وارد بودن شکایت، موضوع بررسی و نتایج به شاکی اطلاع رسانی گردد. <input type="checkbox"/> According to the acceptance of the complaint, the issue will be investigated and the results will be informed to the complainant. امضاء و تاریخ Sign , Date | |
| کارشناس رسیدگی: کمیته نتایج تحقیق و تصمیم را در جلسه مورخ مصوب نمود. Handling expert: The committee approved the results of the investigation and the decision in the meeting of--- اعضای حاضر در جلسه: Present member of the committee: <input type="checkbox"/> مدیر کمیته رسیدگی به شکایت/درخواست رسیدگی مجدد: The head of the complaint/appeal handling committee <input type="checkbox"/> مدیر نهاد: Accreditation manager <input type="checkbox"/> متخصص: Experts امضاء و تاریخ: Sign , Date | |

انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران
Iranian Association of Clinical Laboratory Doctors

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| شماره مدرک: IACLD-F10:00 | معتبر از تاریخ: ۹۶/۱۱/۱۱ | تاریخ تجدید نظر: ۰۰/۰۰/۰۰ | کاربری: نهاد اعتباربخشی | تعداد صفحات: ۲ |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|

فرم رسیدگی به شکایات

F-Complaint handling

مصوبه صورت جلسه: The approved minutes of the committee:

نام و امضای مدیر کمیته رسیدگی به شکایت/درخواست رسیدگی مجدد
The head of handling complaint/appeal committee, sign

کارشناس رسیدگی: Handling expert:

مصوبه به شاکی در تاریخ اطلاع رسانی گردید.

The resolution of the committee was notified to the complainant on the date-----

امضا/تاریخ Sign, date