

陪诊服务事项确认单

服务现场使用 · 服务结束后请客户确认 · 陪诊师部落《三可最小启动包》配套表单

客户称呼：_____ 服务日期：_____

医院/科室：_____ 陪诊员：_____

请根据本次实际服务内容勾选：

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| ☐ 接客户 | ☐ 协助打印报告 |
| ☐ 协助挂号 | ☐ 取送报告 |
| ☐ 取号 | ☐ 协助办理住院 |
| ☐ 陪同候诊 | ☐ 协助预约复诊 |
| ☐ 陪同就诊 | ☐ 家属同步 |
| ☐ 协助缴费 | ☐ 送客户离开 |
| ☐ 陪同检查 | ☐ 其他 |
| ☐ 协助取药 | |

异常情况记录：

处理方式：

客户确认：本人确认，本次陪诊服务已完成，以上服务事项属实。

客户签字 / 确认：_____ 日期：_____

陪诊员签字：_____ 日期：_____