

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น



โรงพยาบาลกรงปินัง
เลขที่ 122 หมู่ 3 ตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง
จังหวัดยะลา รหัสไปรษณีย์ 95000



073-238039

ที่อยู่โรงพยาบาล



ตู้รับร้องเรียน



krongpinang.hospital.th@gmail.com

m.me/kpnhospital

Line : @kpnhos

Social Media



เว็บเพจโรงพยาบาล