

把您的经历告诉我们



Simplified Chinese

您可以使用本二维码在线填写此表格

我们的表现怎么样？

您的反馈对我们很重要，它可以帮助我们了解我们的工作哪些地方表现良好，哪些地方需要改进。

我们欢迎并鼓励患者及其家属提供有关他们经历的反馈。所有反馈都将被报告给相关的部门经理。

您的反馈意见可以是：

- 对工作人员或服务的赞扬
- 改善的建议
- 对治疗或护理的投诉或担忧

我们鼓励您和照顾您的医疗团队谈谈您的反馈意见，您也可以：

- 填写本反馈表的第 2 页和第 3 页，并将其放在反馈箱中（位于医院里面）
- 写信给我们：
Patient/Consumer Relations Coordinator(医患关系协调员)
Locked Bag 29, Clayton, Vic 3168
- 在线填写反馈表，网址为 www.monashhealth.org
- 发送电子邮件至 feedback@monashhealth.org
- 拨打以下电话联系

Casey 医院	03 8768 1465
Cranbourne 中心	03 9554 8078
Dandenong 医院	03 9554 8078
Kingston 中心	03 9265 1356
Monash 医疗中心	03 9594 2702
Monash 儿童医院	03 9594 2702
Monash Health 社区健康服务中心/社区口腔服务	03 9554 8078
Moorabbin 医院	03 9228 8584
精神健康 (Mental Health)	03 9554 9237
Pakenham 妊娠护理诊所	03 8768 1465



您可以在家里拨打 **131450** 使用电话口译员与我们联系。口译服务是免费的。

您反馈的目的是什么？

- 赞扬
- 投诉
- 建议

您希望保持匿名吗？

- 是
- 否

匿名反馈将被记录和审阅

服务在哪里提供？

- Casey 医院
- Cranbourne 中心
- Dandenong 医院
- Kingston 中心
- Monash 医疗中心
- Monash 儿童医院
- Moorabbin 医院
- Pakenham 诊所
- 社区服务 (请注明具体服务部门)
- 精神健康服务(请注明具体服务部门)
- 其他 (请注明具体地点和服务部门)

请注明病房、部门、诊所或服务的名称（如果您知道）

.....

您的详细信息（提供反馈的人员）

姓名.....

地址.....

.....

电话..... 电子邮件.....

您与患者/客户的关系.....

患者/客户详细信息（如果与以上内容不同）

姓名.....

地址.....

.....

电话..... 出生日期.....

电子邮件.....

上次审阅：2020 年 12 月 11 日	3	Consumer Reviewed
-----------------------	---	-------------------