

## अपने अनुभव के बारे में बताएं



Hindi भाषा

आप इस फॉर्म को क्यूआर कोड का उपयोग  
करके ऑनलाइन भी भर सकते हैं।

### हमने कैसा कार्य किया?

आपकी प्रतिक्रिया हमारे लिए महत्वपूर्ण है और हमें यह जानने में मदद करती है कि हम क्या अच्छा कर रहे हैं और हमें कहां सुधार करने की आवश्यकता है।

हम उपभोक्ताओं और उनके परिवारों का स्वागत करते हैं और हम उनके अनुभवों के बारे में प्रतिक्रिया देने के लिए प्रोत्साहित करते हैं। सभी प्रतिक्रिया संबंधित प्रबंधकों को दी जाती है।

आपकी प्रतिक्रिया हो सकती है:

- स्टाफ सदस्य या सेवा के बारे में तारीफ़
- सुधार के लिए एक सुझाव
- प्रदान की गई उपचार या देखभाल के बारे में शिकायत या चिंता

हम आपको अपने फ़ीडबैक के साथ आपकी देखभाल करने वाली स्वास्थ्य सेवा टीम से बात करने के लिए प्रोत्साहित करते हैं, हालांकि आप यह भी कर सकते हैं:

- इस फीडबैक फॉर्म के पेज 2 और 3 को पूरा करें और फीडबैक बॉक्स (अस्पताल में जहाँ-तहाँ स्थित) में रखें।
- हमें यहां लिखें:  
**रोगी/उपभोक्ता संबंध समन्वयक**  
**लॉकड बैग 29, क्लेटन, विक 3168**
- [www.monashhealth.org](http://www.monashhealth.org) पर ऑनलाइन फीडबैक फॉर्म भरें।
- [feedback@monashhealth.org](mailto:feedback@monashhealth.org) पर ईमेल भेजें।
- हमें निम्न में से किसी एक नंबर पर फोन करें

केसी अस्पताल	03 8768 1465
क्रैनबोर्न केंद्र	03 9554 8078
डैन्डीनॉन्ग अस्पताल	03 9554 8078
किंगस्टन सेंटर	03 9265 1356
मोनाश मेडिकल सेंटर	03 9594 2702



आपकी प्रतिक्रिया की प्रकृति क्या है?

- प्रशंसा  शिकायत  सुधार के लिए सुझाव

क्या आप गुमनाम रहना चाहते हैं?

- हां  नहीं

बेनामी फ़ीडबैक को रिकॉर्ड किया जाएगा और उसकी समीक्षा की जाएगी

सेवा कहाँ प्रदान की गई थी?

- केसी अस्पताल  क्रैनबोर्न सेंटर  डैन्डीनॉन्ग अस्पताल  
 किंगस्टन सेंटर  मोनाश मेडिकल सेंटर  मोनाश चिल्ड्रेन हॉस्पिटल  
 मुरॉब्बिन अस्पताल  पेकेनहम क्लिनिक  
 सामुदायिक सेवा (कृपया सेवा निर्दिष्ट करें).....  
 मानसिक स्वास्थ्य सेवा (कृपया सेवा निर्दिष्ट करें).....  
 अन्य (कृपया साइट/सेवा निर्दिष्ट करें) .....

कृपया वार्ड, यूनिट, विभाग या सेवा का नाम निर्दिष्ट करें (यदि ज्ञात हो)

आपका विवरण (फीड-बैक देने वाला व्यक्ति)

नाम.....

पता .....

फोन ..... ईमेल .....

रोगी/उपभोक्ता से आपका संबंध .....

रोगी/उपभोक्ता विवरण (यदि ऊपर से भिन्न है)

नाम.....

पता.....

फोन..... जन्म की तारीख.....

ईमेल.....