

# សូមប្រាប់យើងអំពីបទពិសោធន៍របស់អ្នក



Khmer

អ្នកអាចបំពេញទម្រង់នេះផងដែរតាមអនឡាញដោយប្រើកូដ QR

## តើយើងបានអនុវត្តការងាររបៀបណា?

ការផ្តល់មតិព័ត៌មានត្រឡប់មកវិញរបស់អ្នក មានសារៈសំខាន់ចំពោះយើង និងជួយយើងអោយដឹងនូវអ្វីដែលយើងកំពុងធ្វើការបានល្អ និងទិសដៅដែលយើងត្រូវការកែលំអរ។

យើងសូមស្វាគមន៍ និងលើកទឹកចិត្តអតិថិជនទាំងឡាយ និង គ្រួសារពួកគេអោយផ្តល់ដល់យើងនូវមតិព័ត៌មានត្រឡប់វិញ អំពីបទពិសោធន៍របស់ពួកគេ។

គ្រប់មតិព័ត៌មានត្រឡប់វិញទាំងអស់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅអោយអ្នកគ្រប់គ្រងទាំងឡាយដែលពាក់ព័ន្ធ។

មតិព័ត៌មានត្រឡប់របស់អ្នកអាចជា៖

- ការសរសើរអំពីសមាជិកដែលជាបុគ្គលិក ឬកិច្ចបម្រើ
- ការផ្តល់យោបល់ដើម្បីការកែលំអរ
- ការផ្តល់យោបល់អំពីការព្យាបាលឬការថែទាំដែលផ្តល់ជូន

យើងសូមលើកទឹកចិត្តអ្នកអោយនិយាយជាមួយក្រុមការងារថែទាំសុខភាពដើម្បីមើលថែទាំអ្នកជាមួយមតិព័ត៌មានត្រឡប់វិញ យ៉ាងណាមិញអ្នកអាច៖

- សូមបំពេញទំព័រ២និង៣នៃទម្រង់នៃមតិព័ត៌មានត្រឡប់វិញនេះ និងដាក់ក្នុងប្រអប់សំរាប់មតិព័ត៌មានត្រឡប់វិញ (ស្ថិតនៅជុំវិញមន្ទីរពេទ្យ)
- សូមសរសេរមកយើងនៅ៖  
**Patient/Consumer Relations Coordinator  
Locked Bag 29, Clayton, Vic 3168**
- សូមបំពេញទម្រង់នៃមតិព័ត៌មានត្រឡប់អនឡាញនៅឯ [www.monashhealth.org](http://www.monashhealth.org)
- សូមផ្ញើសារអេឡិចត្រូនិចទៅ [feedback@monashhealth.org](mailto:feedback@monashhealth.org)
- សូមទូរស័ព្ទមកយើងតាមខ្សែទូរស័ព្ទមួយក្នុងចំណោមលេខទូរស័ព្ទខាងក្រោម៖

មន្ទីរពេទ្យខេស៊ី Casey Hospital	03 8768 1465
មជ្ឈមណ្ឌលគ្រែមបួន	03 9554 8078
មន្ទីរពេទ្យដាណេង Dandenong Hospital	03 9554 8078
មជ្ឈមណ្ឌលយីងស្តុន Kingston Centre	03 9265 1356
មន្ទីរពេទ្យម៉ូណាស្យូ Monash Medical Centre	03 9594 2702
មន្ទីរពេទ្យកុមារម៉ូណាស្យូ Monash Children's Hospital	03 9594 2702
សុខភាពសហគមន៍ម៉ូណាស្យូ/សុខភាពទន្តសាស្ត្រសហគមន៍	03 9554 8078
មន្ទីរពេទ្យម៉ូរ៉ាប៊ិន Moorabbin Hospital	03 9228 8584
សុខភាពផ្លូវចិត្ត Mental Health	03 9554 9237
មន្ទីរថែទាំអ្នកមានផ្ទៃពោះនៅជាយិនហាម	03 8768 1465



ពីផ្ទះ អ្នកអាចទាក់ទងយើងដោយប្រើអ្នកបកប្រែភាសាតាមទូរស័ព្ទលេខ **131 450**។

សេវាអ្នកបកប្រែត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ



**តើអ្វីទៅជាលក្ខណៈនៃមតិព័ត៌មានត្រឡប់របស់អ្នក?**

- ការសរសើរ                       ការគួរឱ្យក្អែក                       ការផ្តល់យោបល់ដើម្បីការកែលម្អ

**តើអ្នកប្រាថ្នារក្សានូវអនាមិកឬទេ?**

- ប្រាថ្នា                       អត់ទេ

មតិព័ត៌មាននឹងត្រូវបានកត់ត្រា និងពិនិត្យឡើងវិញ

**តើកិច្ចបំរើត្រូវបានផ្តល់ជូននៅកន្លែងណា?**

- មន្ទីរពេទ្យខេត្តស៊ី                       មជ្ឈមណ្ឌលគ្រែមបួន                       មន្ទីរពេទ្យដាងដេណង់  
 មជ្ឈមណ្ឌលយឹងស្តុន                       មន្ទីរពេទ្យម្លូណាស្ស                       មន្ទីរពេទ្យកុមារម្លូណាស្ស  
 មន្ទីរពេទ្យម្លូរ៉ាបិន                       មន្ទីរព្យាបាលនៅប៉ាយមាម  
 សេវាសហគមន៍ (សូមមេត្តាគូសបញ្ជាក់សេវានោះ) .....  
 សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (សូមមេត្តាគូសបញ្ជាក់សេវានោះ).....  
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ទីកន្លែង/សេវា) .....

សូមមេត្តាបញ្ជាក់ឈ្មោះមណ្ឌលព្យាបាល អង្គភាព ផ្នែកឬសេវាកម្ម (ប្រសិនបើដឹង)

**ព័ត៌មានលំអិតរបស់អ្នក (អ្នកផ្តល់មតិព័ត៌មានត្រឡប់)**

នាម.....  
អាស័យដ្ឋាន.....  
.....  
ទូរស័ព្ទ..... អ៊ីម៉ែល.....  
ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកជំងឺ/អតិថិជន.....

**ព័ត៌មានលំអិតនៃអ្នកជំងឺ/អតិថិជន (ប្រសិនបើខុសពីខាងលើ)**

នាម.....  
អាស័យដ្ឋាន.....  
.....  
ទូរស័ព្ទ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....  
អ៊ីម៉ែល.....