

## 如果您對您的反饋表決議不滿意，請聯繫：

- 與我們的員工交談
- 與經理或負責人交談
- 請在我們的網站nrch.com.au上留下您的意見
- 填寫這張表格，並把它放在位於樓梯底部的黑色反饋盒中
- 在星期一和星期五之間撥打9418 9974與我們的質量經理聯繫（或者在語音留言中留下您的姓名和聯繫電話）。

## 您如何知道我們對您的反饋意見做了什麼回應？

- 如果您提供您的詳細信息，我們會盡力與您聯繫。
- 我們經常設計帶有反饋結果的海報和電視節目。
- 我們在我們的網站上增加了反饋改進。

## 聯繫我們：

📍 23 Lennox St, North Richmond 3121

☎ (03) 9418 9830

🌐 nrch.com.au

📱 @NRCHaus

## 如何告訴我們您在北里士滿社區健康中心的經歷

- 與我們的員工交談
- 與經理或負責人交談
- 請在我們的網站nrch.com.au上留下您的意見
- 填寫這張表格，並把它放在位於樓梯底部的黑色反饋盒中
- 在星期一和星期五之間撥打9418 9974與我們的質量經理聯繫（或者在語音留言中留下您的姓名和聯繫電話）。

## 翻譯

如果您需要翻譯，或者需要一份其他語言的反饋表，請告訴我們的工作人員。



consumer  
consultation ✓

CEH  
everyday  
language ✓



© North Richmond Community Health Limited 2020



# 反饋表

告訴我們您在我們這裡的經歷。請填寫此表格並將其放入黑色反饋盒中。



我們歡迎反饋。因為它能夠幫助我們知道我們在哪些方面做得很好，哪些方面需要改進。  
所有的反饋都由我們的指定經理跟進。

日期:

姓名 (可選擇):

客戶編號(可選擇):

您是客戶嗎?

是  不是

您是原住民還是托雷斯海峽島民嗎?

是  不是

如果是，請在下方打勾

- 土著人
- 托雷斯海峽島民
- 原住民及托雷斯海峽島民

您需要工作人員就您的意見與您聯繫嗎?

需要  不需要

如果是，您希望如何與您聯繫?

- 電話
- 電子郵件
- 郵件

我們在哪些方面做得很好  
(表揚)?



我們能做些什麼來改進?



我們在哪些方面做得不好  
(投訴)?



**Office use only**

Date feedback received:

Program received by:

By whom:

Entered into VHIMS Feedback by  
program: