

# 请把您的意见告诉我们

您的反馈可以帮助我们改进服务。



今天日期:

科/部:

您对我们的服务是否满意? 您觉得我们在哪些方面做得让您满意:

您对我们的服务质量持有异议? 您觉得我们在哪些方面的服务让您觉得差强人意:

您觉得应该如何解决服务质量问题?

您是否可以提供任何意见与建议? 您是否有任何意见与建议来协助我们提高服务质量?

如果空间有限, 您可将意见与建议写在此表背面

您的姓名 (非必填):

电话 (非必填):

我希望医院可以回应我的反馈

请致电我, 我可以提供更详细的信息

## 如何对待该表格:

如果您在医院, 请咨询照料您的工作人员。  
若有需要, 消费者联络官可以对您进行回访, 并与您讨论您的反馈。您可以通过以下方式联系我们: 联系电话:  
**9342 7806**  
电子邮件: [consumerliaison@mh.org.au](mailto:consumerliaison@mh.org.au)

填写完整后, 您可以将此表:

- 投入我们的意见箱中
- 交给照料您的医院工作人员
- 通过以下地址邮寄给我们  
Consumer Liaison Unit, Transformation and Quality Service Royal Melbourne Hospital, VIC, 3050



若您需要口译服务  
如果您需要口译服务, 请拨打9342  
7135致电口译办公室。

