

客户意见调查表

敬请您对我们的服务留下宝贵意见。

您对我们的服务有无表扬、建议或意见？

BASScare 欢迎您对我们的服务留下宝贵意见，让我们有机会继续致力提供高标准的护理服务，并帮助我们改进我们的服务。

日期

***对我们的护理或服务满意？** 请您告诉我们在哪些方面做得好，以便于我们继续提供优质服务。

***有任何改进意见？**

对于如何改进我们的服务，您有何建议？

***对我们的护理或服务水平不满意？** 请告诉我们你担心的主要问题。

我们高度重视并将及时处理您提出的任何问题。如有必要，请添加附页。

仅限办公人员使用

客户意见调查表

*您希望这些问题如何得到解决?

第一步, 请考虑同养老院经理讨论您的反馈意见。

如果您希望我们就您的反馈意见和您联系, 请提供您的联系方式:

姓名: _____ 电话: _____

电子邮箱: _____

请在下面的有关选项前打 √:

我希望收到有关本人反馈意见的回复

我不需要你们进一步和我联系

需要口译人员提供协助。语言:

请告知我们您是:

客户

亲人或朋友

员工

志愿者

其他 (请说明)

填完表格后, 请:

• 交给为您提供护理的员工

• 放入我们的意见箱里

• 发电子邮件至:

feedback@basscare.org.au

• 邮寄至: **General Manager,
Compliance, Risk & Continuous
Improvement.**

BASScare, PO Box 304,

Canterbury, Vic 3126

如果您不满意我们对您的反馈意见的处理, 您可以联系:

• **全国老年护理咨询热线:**

电话: 1800 700 600

邮箱: aras@agedrights.asn.au

• **质量及安全委员会老年护理办公室:**

电话: 1800 951 822

• **维多利亚州纠纷解决中心**

电话: 1300 372 888

邮箱: dscv@justice.vic.gov.au