

Nous vous invitons à nous faire part de vos commentaires

We welcome your feedback

Vous avez le droit de remplir ce formulaire dans votre langue préférée ou de vous faire aider par un interprète. Vous pouvez demander à une personne qui travaille dans votre organisation si vous avez besoin d'un interprète ou cochez la case ci-dessous et montrez-lui.

You have the right to complete this form in your preferred language or have an interpreter to support you. You can ask a person who works at the organisation if you need an interpreter or tick the box below and show them.

J'ai besoin d'un interprète

I need an interpreter

C'est pour un/une :

This is a:

Compliment

Compliment

Plainte

Complaint

Suggestion

Suggestion

Je suis un/une :

I am a:

Client

Client

Membre de la famille

Family member

Représentant/soignant

Representative/carer

Autre

Other

Mes commentaires concernent :

My feedback is about:

Un membre du personnel

A staff member

Un résident

A resident

Les services que je reçois

Services I am receiving

Autre

Other

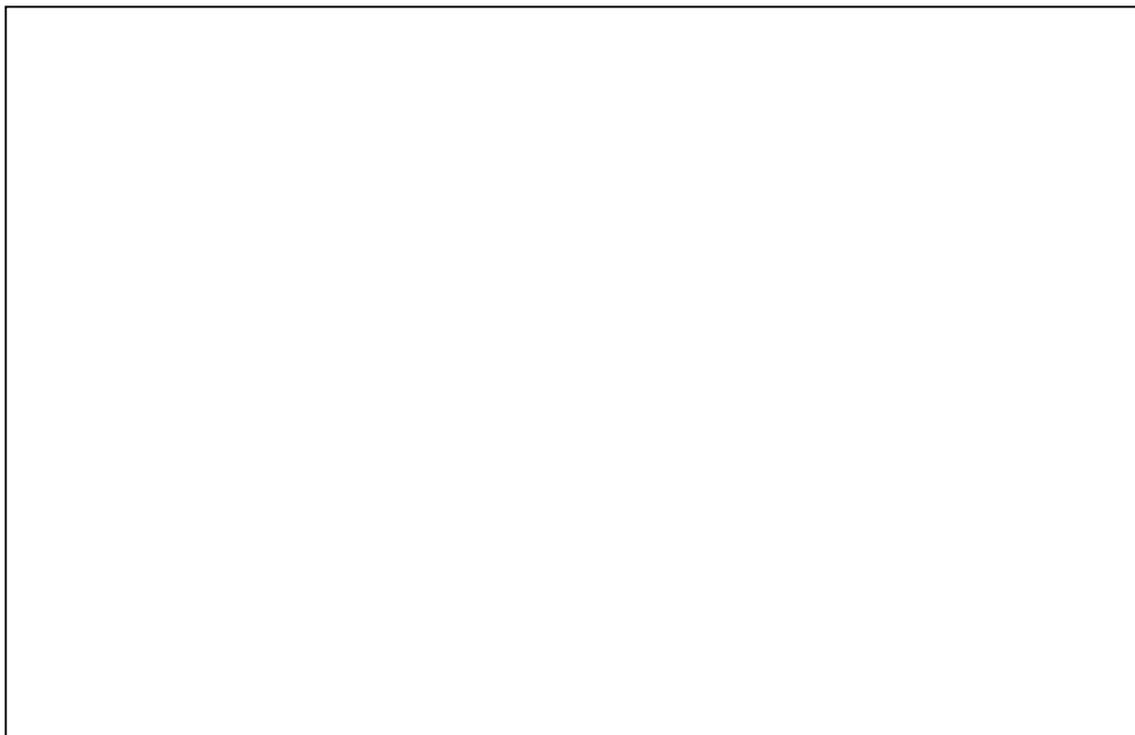
Vos commentaires (vous pouvez écrire dans votre langue préférée. Si vous avez besoin de plus de place pour rédiger vos commentaires, vous pouvez ajouter une page supplémentaire ou écrire au dos de cette page-ci)

Your Feedback (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)



Quel résultat espérez-vous obtenir suite à vos commentaires? (vous pouvez écrire dans votre langue préférée. Si vous avez besoin de plus de place pour rédiger vos commentaires, vous pouvez ajouter une page supplémentaire ou écrire au dos de cette page-ci)

What would you like to see happen as a result of your feedback? (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)



Si vous souhaitez que vos commentaires restent anonymes, vous pouvez les mettre dans une boîte à idées dans votre service ou les adresser à :

If you want your feedback to be anonymous you can place it into a suggestion box at the service or post it to:

NeuroRehab Allied Health Network
PO BOX 25, DEER PARK, VIC 3023

Suites (facultatif)

Follow up (optional)

Veillez fournir vos coordonnées si vous aimeriez que l'on vous contacte en réponse à vos commentaires. Tous les commentaires sont confidentiels.

Provide your details if you would us to contact you about your feedback. All feedback is confidential.

Nom et prénom : _____

Name

Téléphone : _____

Phone

E-mail : _____

Email

Voici ce qui se passe une fois que vos commentaires sont transmis à notre service :

Here is what to expect after your feedback is given to the service

1. Nous recevons vos commentaires et en accusons réception
Your feedback is received and acknowledged
2. Si nécessaire, un membre du service vous contactera pour en discuter plus longuement
If required, someone from the service will contact you to discuss further
3. Le service utilisera vos commentaires pour comprendre comment apporter des améliorations
The service will use your feedback to learn how it can improve

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de nous faire part de vos commentaires concernant notre service.

Thank you for taking the time to provide feedback about our service.

Save completed form to your computer and email to feedback@nrah.com.au or click 'Submit Form' if using Adobe Acrobat to complete (recommended).

SUBMIT FORM