

# Agradecemos os seus comentários

*We welcome your feedback*

Você tem o direito de preencher este formulário na sua língua preferida ou ter a ajuda de um intérprete. Se precisar de um intérprete, peça a uma pessoa que trabalha na organização ou assinale a caixa abaixo e mostre a pessoa que lhe deu este formulário.

*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.*

Preciso de um intérprete

*I need an interpreter*

**Isto é um:**  Elogio  Reclamação  Sugestão  
*This is a:* *Compliment* *Complaint* *Suggestion*

**Eu sou um:**  Cliente  Parente  Representante/cuidador  Outro  
*I am a:* *Client* *Family member* *Representative/carer* *Other*

**Meus comentários são sobre um:**  Funcionário  Residente  
*My feedback is about a:* *Staff member* *Resident*

Serviço que recebo  Outro  
*Service I am receiving* *Other*

**Seus comentários (pode escrever na sua língua preferida. Se precisar de mais espaço para escrever os seus comentários, pode adicionar uma página ou escrever no verso desta página)**

*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)*

**O que gostaria que acontecesse como resultado dos seus comentários?  
(pode escrever na sua língua preferida. Se precisar de mais espaço para  
escrever os seus comentários, pode adicionar uma página ou escrever  
no verso desta página)**

*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)*

Se você quiser que o seus comentários sejam anônimos, pode colocá-los numa caixa de sugestões na organização ou enviá-lo pelo correio para:

*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](#)

---

### **Seguimento (opcional)**

*Follow up (optional)*

Forneça os seus detalhes se quiser ser contatado por nós sobre os seus comentários. Todos os comentários são confidenciais.

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

Nome: \_\_\_\_\_

*Name*

Telefone: \_\_\_\_\_

*Phone*

E-mail: \_\_\_\_\_

*Email*

**Eis o que pode esperar depois de os seus comentários serem entregues à organização:**

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

- 1. Seus comentários são recebidos e confirmados**  
*Your feedback is received and acknowledged*
- 2. Se necessário, um funcionário da organização irá contatá-lo para posterior discussão**  
*If required, someone from the service will contact you to discuss further*
- 3. A organização usará os seus comentários para saber como pode melhorar seus serviços**  
*The service will use your feedback to learn how it can improve*

**Obrigado pelo seu tempo para fornecer comentários sobre o nosso serviço.**

*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](mailto:feedback@nrah.com.au) or click 'Submit Form' if using Adobe Acrobat to complete (recommended).

**SUBMIT FORM**