

## Ждем ваших отзывов

*We welcome your feedback*

У вас есть право заполнить эту форму на предпочитаемом вами языке или воспользоваться услугами переводчика. Вы можете сообщить сотруднику, работающему в этой организации, что вам нужен переводчик, или поставить галочку в поле ниже и показать это ему.

*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.*

Мне нужен переводчик

*I need an interpreter*

**Это:**  Благодарность  Жалоба  Предложение  
*This is a: Compliment Complaint Suggestion*

**Я:**  Клиент  Член семьи  Представитель/лицо, осуществляющее уход  
*I am a: Client Family member Representative/carer*

Прочее  
*Other*

**Предметом моего отзыва является:**  Сотрудник  Жилец  
*My feedback is about a: Staff member Resident*

Услуги, которые я получаю  Прочее  
*Services I am receiving Other*

**Ваш отзыв (вы можете писать на предпочитаемом вами языке. Если вам нужно больше места для написания своего отзыва, вы можете добавить страницу или написать на обратной стороне этого листа)**

*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)*

**Что бы вы хотели увидеть в результате рассмотрения вашего отзыва? (вы можете писать на предпочитаемом вами языке. Если вам нужно больше места для написания своего отзыва, вы можете добавить страницу или написать на обратной стороне этого листа)**

*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)*

Если вы хотите, чтобы ваш отзыв был анонимным, вы можете поместить его в ящик для предложений, имеющийся в службе, или отправить по адресу:

*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**

---

### **Последующие действия (необязательно)**

*Follow up (optional)*

Предоставьте свои данные, если вы хотите, чтобы мы связались с вами по поводу вашего отзыва. Все отзывы конфиденциальны.

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

Имя: \_\_\_\_\_

*Name*

Телефон: \_\_\_\_\_

*Phone*

Эл. почта: \_\_\_\_\_

*Email*

**Вот что ожидать после того, как ваш отзыв будет отправлен в службу:**

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

- 1. Ваш отзыв получен и подтвержден**  
*Your feedback is received and acknowledged*
- 2. При необходимости с вами свяжется кто-нибудь из службы для дальнейшего обсуждения вашего отзыва**  
*If required, someone from the service will contact you to discuss further*
- 3. Сервис будет использовать ваши отзывы, чтобы узнать, как его можно улучшить**  
*The service will use your feedback to learn how it can improve*

**Спасибо, что нашли время оставить отзыв о нашей службе.**

*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**