

## Chúng tôi hoan nghênh ý kiến quý vị đóng góp

*We welcome your feedback*

Quý vị có quyền hoàn tất phiếu này bằng ngôn ngữ quý vị thông thạo hoặc có thông dịch viên giúp quý vị. Nếu cần thông dịch viên, quý vị có thể hỏi một người làm việc tại tổ chức này hoặc đánh dấu vào ô vuông bên dưới và đưa cho họ xem.

*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.*

Tôi cần thông dịch viên

*I need an interpreter*

**Đây là:**  Lời khen  Lời khiếu nại  Đề nghị  
*This is a: Compliment Complaint Suggestion*

**Tôi là:**  Khách hàng  Thân nhân  Người đại diện/người chăm sóc  
*I am a: Client Family member Representative/carer*

Diện khác  
*Other*

**Ý kiến tôi đóng góp là về:**  Nhân viên  Cư dân  Dịch vụ tôi đang  
*My feedback is about a: Staff member Resident Services I am*

nhận được  Khác  
*receiving Other*

**Ý kiến Quý vị Đóng góp (quý vị có thể viết bằng ngôn ngữ quý vị thông thạo. Nếu cần thêm chỗ để viết nhận xét của mình, quý vị có thể kèm thêm trang hoặc viết ở mặt kia)**

*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)*

**Quý vị muốn thấy ý kiến quý vị đóng góp đem lại kết quả gì? (quý vị có thể viết bằng ngôn ngữ quý vị thông thạo. Nếu cần thêm chỗ để viết nhận xét của mình, quý vị có thể kèm thêm trang hoặc viết ở mặt kia)**

*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)*

Nếu muốn đóng góp ý kiến ẩn danh, quý vị có thể bỏ phiếu này vào hộp gợi ý tại dịch vụ hoặc gửi qua đường bưu điện tới:

*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**

---

### **Liên lạc tiếp theo (tùy ý)**

*Follow up (optional)*

Nếu muốn chúng tôi liên lạc với quý vị về ý kiến quý vị đóng góp, quý vị hãy cho chúng tôi biết chi tiết liên lạc của quý vị. Tất cả các ý kiến đóng góp đều bảo mật.

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

Tên: \_\_\_\_\_

*Name*

Điện thoại: \_\_\_\_\_

*Phone*

Email: \_\_\_\_\_

*Email*

**Dưới đây là những gì sẽ diễn ra sau khi quý vị đóng góp ý kiến cho dịch vụ:**

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

- 1. Họ nhận được và ghi nhận ý kiến quý vị đóng góp**  
*Your feedback is received and acknowledged*
- 2. Nếu cần, nhân viên của dịch vụ sẽ liên lạc với quý vị để thảo luận thêm**  
*If required, someone from the service will contact you to discuss further*
- 3. Dịch vụ sẽ sử dụng ý kiến quý vị đóng góp để tìm cách cải thiện**  
*The service will use your feedback to learn how it can improve*

**Cảm ơn quý vị đã dành thời giờ đóng góp ý kiến về dịch vụ của chúng tôi.**

*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**