

【關渡醫院長照 A 單位-意見反應或服務申訴表】

一、我要 ☐稱讚 ☐投訴 ☐建議

二、我是 ☐本人☐家屬

姓名：_____

三、電子郵件：_____

四、反映事實簡述：

1. 日期：_____年_____月_____日 時間：_____

2. 地點：_____

3. 主要人員：_____

4. 意見反應或服務申訴事件簡述與期待：

【關渡醫院長照 A 單位-意見反應或服務申訴表】

一、我要 ☐稱讚 ☐投訴 ☐建議

二、我是 ☐本人☐家屬

姓名：_____

三、電子郵件：_____

四、反映事實簡述：

1. 日期：_____年_____月_____日 時間：_____

2. 地點：_____

3. 主要人員：_____

4. 意見反應或服務申訴事件簡述與期待：