May Shaw
Health and Aged Care for Living

Feedback Form

We would love to hear from you

Compliment ☐ Complaint ☐ Suggestion ☐

Date: ____/____/____

Your details are optional

Name: _____

Would you like to be contacted about your feedback?

Yes ☐ No ☐

How would you like to be contacted?

Phone ☐ Email ☐ In person ☐

Contact details:

_____

If this is in relation to a client/resident?

Their Name: _____

What is your relationship with the person receiving care?

Nok/family ☐ Doctor ☐

Visitor ☐ Staff ☐

Friend ☐ Other ☐

Resident ☐ Client ☐

Is the person receiving care aware of this feedback?

Yes ☐ No ☐ N/A ☐

Please provide details about your feedback:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

May Shaw Swansea
37 Wellington Street, Swansea, TAS, 7190
Ph: 03 6257 9100
Email: mayshaw@mayshaw.com.au

May Shaw Scottsdale
19 Cameron Street, Scottsdale, TAS, 7260
Ph: 6352 9600
Website: www.mayshaw.org.au

May Shaw
Health and Aged Care for Living

Visszajelző űrlap

Szeretnénk hallani róla te

Bók ☐ Panasz ☐ Javaslat ☐

Dátum: / /

Az Ön adatai nem kötelezőek

Név: _____

Szeretne felvenni veled a kapcsolatot panaszával kapcsolatban?

Igen ☐ Nem ☐

Hogyan szeretné, ha kapcsolatba lépnének Önnel?

Telefon ☐ Email ☐ Személyesen ☐

Elérhetőségeit:

_____

Ha ez egy ügyféllel/lakóval kapcsolatos?
A nevük: _____

Milyen a kapcsolata az ellátásban részesülővel?

Nok/család ☐ Orvos ☐

Látogató ☐ Személyzet ☐

Barát ☐ Egyéb ☐

Rezidens ☐ Ügyfél ☐

Az ellátásban részesülő személy tisztában van-e ezzel a visszajelzéssel?

Igen ☐ Nem ☐ N/A ☐

Kérjük, adja meg visszajelzésének részleteit:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

May Shaw Swansea
37 Wellington Street, Swansea, TAS, 7190,
telefonszám: 03 6257 9100

May Shaw Scottsdale
19 Cameron Street, Scottsdale, TAS, 7260,
telefonszám: 6352 9600

E-mail: mayshaw@mayshaw.com.au Weboldal: www.mayshaw.org.au

May Shaw
Health and Aged Care for Living

Formulaire de commentaires

Nous serions ravis d'avoir des nouvelles *toi*

Compliment ☐ Plainte ☐ Suggestion ☐

Date: ____ / ____ / ____

Vos coordonnées sont facultatives

Nom: _____

Souhaitez-vous être contacté concernant votre réclamation ?

Oui ☐ Non ☐

Par quel moyen souhaiteriez-vous êtes contacté?

Téléphone ☐ E-mail ☐ En personne ☐

Détails du contact:

_____

S'il s'agit d'un client/résident ?
Leur nom: _____

Quelle est votre relation avec la personne soignée ?

Nok/famille ☐ Médecin ☐

Visiteur ☐ Personnel ☐

Ami ☐ Autre ☐

Résident ☐ Client ☐

La personne soignée est-elle consciente de ce feedback ?

Oui ☐ Non ☐ N / A ☐

Veuillez fournir des détails sur vos commentaires :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mai Shaw Swansea
37 Wellington Street, Swansea, TAS, 7190
Tél. : 03 6257 9100

Mai Shaw Scottsdale
19 Cameron Street, Scottsdale, TAS, 7260
Tél. : 6352 9600

Courriel : mayshaw@mayshaw.com.au Site Web : www.mayshaw.org.au