

## I TUOI COMMENTI MODULO PER I COMMENTI DEL CLIENTE

Your Say Form (in Italian)

**Commenti, suggerimenti o reclami sui nostri servizi sono apprezzati.**

<b>Data:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>Cognome:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>Codice di avviamento postale:</b>	
<b>Numero di telefono:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Luogo del servizio:</b> <i>(spuntare)</i>	<input type="checkbox"/> East Reservoir Health Centre <input type="checkbox"/> East Reservoir Community Hub <input type="checkbox"/> Northcote Health Centre <input type="checkbox"/> PANCH (Preston) Health Centre <input type="checkbox"/> Altro <i>(specificare)</i> _____
<b>Tipo di commento:</b> <i>(spuntare)</i>	<input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Complimento/Grazie <input type="checkbox"/> Suggerimento
<b>Desideri essere contattato da noi su questo?</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì
<b>Tu sei un:</b> <i>(spuntare)</i>	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Membro della comunità <input type="checkbox"/> Badante/Parente <input type="checkbox"/> Altro <i>(specificare)</i> _____
<b>Dettagli del commento. (Data, orario e membro del personale se significativo).</b>	



**Dettagli del commento (continua).**

--

Sei pregato di consegnare questo modulo ad un membro del personale, di porlo nella cassetta in reception, o di spedirlo per posta contrassegnandolo Private & Confidential to:

**General Manager Quality, Innovation and Integration, 125 Blake Street, East Reservoir, 3073.** O puoi telefonare al (03) 8470 1111.

**FOR OFFICE USE ONLY**

**Date received:**

**VHIMS No:**

