Manet Community Health Center, Inc.

患者反饋表

無論是抱怨還是讚美，我們都想要傾聽您的意見。請与我們分享您的經歷。您的反饋可以幫助我們提升服務品質

您正在報告的地點：

Attleboro ■; Houghs Neck ❑; Hull ❑; North Quincy ❑; Snug Harbor ❑; Taunton ❑ 或者

549 Washington Street, Quincy （社區外聯辦公室 (Community Outreach Office)）❑

今日日期：_____發生日期：_____

完成此報告的人：_____

您是為自己報告？_____還是為他人？_____

如果是為他人，他人是誰？_____

他們和您是什麼關係？_____

我們可以聯絡到您的電話號碼：日間：_____夜間：_____

如果您知道您報告中涉及的工作人員是誰，請列出其姓名或在保健中心的職位（如果您不知道其姓名）。

_____

請將您的經歷寫在下方。如果需要更多空間，請繼續在下一張表填寫。

將填妥的表格寄送至：**Cynthia H. Sierra, Chief Executive Officer, Manet Community Health Center, Inc., 110 West Squantum Street, North Quincy, Massachusetts 02171.**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

（修訂於 2021 年 9 月）