

高雄市立中醫醫院 民眾意見反應表

親愛的市民 您好:

感謝您提供本院寶貴的意見，本院重視每一位市民的意見，期望得到您的支持與鼓勵，誠摯希望您留下完整基本資料及事件經過，並投入本院意見箱，本院將儘速說明回覆，謝謝您的協助!

您的姓名：_____先生/女士 病歷號：_____

請問您為本院：門診貴賓 病患家屬/朋友

您不滿意之事件發生時間_____年_____月_____日_____時。

事件發生單位/科別：_____

請具體說明事件經過
您的建議

◆希望本院以何種方式回覆您：

電話：(日) _____ (夜) _____ (手機) _____

回函,住址： _____

電子郵件,電子信箱：_____

不需回覆

★感謝您寶貴意見，我們將盡快回覆，填寫後請投入掛號室旁或內科候診室之意見箱，謝謝!