



# التقييمات

العربية | Arabic

## أخبرنا ما هو رأيك

الرجاء أن تخبرنا إذا كنت راضيا أو غير راضي ن خدمتنا أو إذا كانت لديك فكرة ما.

تحدث مع موظفينا



اتصل على Quality team (الفريق المختص بالنوعية) على الرقم 6102 9448 خلال ساعات الدوام الرسمي



ارسل إيميل إلى Quality team (الفريق المختص بالنوعية) إلى العنوان التالي [feedback@cohealth.org.au](mailto:feedback@cohealth.org.au)



اكمل الاستمارة الخاصة بملاحظاتك وبعد ذلك قم بوضعها في الصندوق الخاص بالملاحظات في قاعات الانتظار أو سلمها لموظفينا



اكتب إلينا بلغتك:

cohealth Quality team  
Maribyrnong Street 90  
Footscray 3011



## الأسئلة المطروحة بشكل متكرر

ما الذي يحدث للملاحظات التي تكتب لنا؟

• نقوم بالاطلاع على ما كتبته لنا ونقوم بالرد خلال مدة 30 يوم إذا طلب منا ذلك

هل أحتاج إلى إعطاء اسمي؟

• كلا، لكن إذا كنت ترغب في الحصول على جواب منا، نحتاج إلى اسمك ومعلومات الاتصال بك

ماذا لو كنت غير راضي عن الرد على ملاحظاتي؟

• يمكنك الاتصال ب **9448 6102** cohealth Quality team أو الاتصال بإحدى هذه المنظمات:

• Health Complaints Commissioner (المفوض المسؤول عن الشكاوى الصحية) **1300 582 113**

• Mental Health Complaints Commissioner (المفوض المسؤول عن شكاوى الصحة النفسية) **1800 246 054**

• Aged Care Quality and Safety Commission (مفوضية سلامة ونوعية رعاية كبار السن) **1800 951 822**

• Disability Services Commissioner, Victoria (مفوض خدمات الإعاقة في ولاية فيكتوريا) **1800 677 342**

• NDIS Quality and Safeguards Commission مفوضية إجراءات الحماية والنوعية في الخطة الوطنية لضمان الإعاقة) **1800 035 544**

• Commission for Children and Young People (مفوضية الأطفال والشباب) **1300 782 978**

• Victims of Crime Commissioner (المفوض المسؤول عن ضحايا الجريمة) **1800 010 017**

• Office of the Victorian Information Commissioner (مكتب المفوض المسؤول عن المعلومات في ولاية فيكتوريا) **1300 006 842**



everyone is welcome at cohealth

cohealth.org.au

# استمارة التقييمات



لدي فكرة



لست راضيا



أنا سعيد

موقع: cohealth



التاريخ: ...../...../.....

تعليقاتي: .....

هل ترغب في أن تقوم cohealth في الاتصال بك من أجل الحصول على تقييماتك؟

نعم كلا إذا كان جوابك نعم، الرجاء كتابة معلومات الاتصال بك التي تفضلها:

الأسم: .....

العنوان، رقم التلفون أو عنوان الإيمي: .....

أحتاج إلى مترجم، لغتي هي: .....



Free interpreter service  
available or call 131 450



cohealth  
care for all