|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **臺中榮民總醫院 顧客意見表** | | | | |
| 顧客  基本資料 | |  | 身分證字號  索引號 |  |
| 連絡電話 |  |
| 聯絡地址： | | | | |
| 再次謝謝您的耐心與回饋，請投入意見箱或交給顧客意見中心，將有專人處理。  本院為提供顧客意見之處理及回覆使用之特定目的，須蒐集、處理利用及傳輸您的個人資料。您得自由選擇是否提供個人資料，惟如您不同意本機關蒐集、處理、利用及傳輸您的個人資料，或提供的個人資料不足或有誤時，本院將無法提供您完的服務，亦可能無法進行相關處理。當您顧客意見函之提供，即表示您已同意接受上述使用目的內容，本院將依中華民國個人資料保護法來保管您的個人資料。 | | | | |
| 記錄欄  (以下由本院填寫) | 案件來源：□電話 □面訴 □傳真 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 案件類別：□抱怨 □質疑 □請求 □建議 □查詢 □感謝 □其他：­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 投訴項目：□硬體設施 □環境清潔 □制度流程 □膳食營養 □醫療作業  □醫療費用 □服務態度 □感謝 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 處理時間 | 年 月 日 時處理，共 分鐘 受理人： | | | |