

長庚紀念醫院

院長信箱意見反映表(Suggestion Form)

文件編號：_____

經辦部門：_____

請於以下空白處書寫您的意見及聯絡訊息後投入信箱或寄本院管理部收。

如需協助請撥院內分機3456，或撥_____由總機協助轉接。

We highly appreciated your feedback. Please do not hesitate to let us know by filling out this form and sending it to either the suggestion box or the Administration Department. Should you need further assistance, please contact us at +886-____-____ext.

3456, Fax: +886-_____, or e-mail: _____@cgmh.org.tw

反映內容(需請您提供具體之反映對象、發生時間、地點及過程等資訊,以利提供本院進一步了解,感謝您)

Kindly write down your suggestions, reflections, or experiences in the blank space :

自接獲得到惡性腫瘤的不安恐懼、和不知的未來
來院治療期間,受到醫師、護理師、陳奕丞老師
以及人見人愛的鍾愛,視病如親的照料
萬分感恩,謝謝您們,辛苦了
祝福大家越來越美麗、平安喜樂、健康滿滿
住院期間徐明萱、常絢雯、簡靖頤護理師的悉心照料及細心
的叮嚀
特別感恩張良卻醫師視病猶親的關照,認真用心的態度,令人
感動,不厭其煩的詳細對我和四個子女解說病情,以及最好的治療
方向,讓我們充滿希望往前邁進,謝謝你我最好的主治醫

是否須本院回覆問題 Do you request our response?

☐是Yes ☒否, 僅提供院方參考 No, for your reference only.

日期Date: 113/01/24

反映人姓名 Filler's name :

聯絡電話 Telephone/Mobile :

就診個案姓名 Patient's name :

病歷號碼 Chart No. :

e-mail :



為能有效並迅速回應您的寶貴意見, 請具聯絡方式, 而您提供之上述個人資料僅提供本次反應事項之聯絡。

In order to reply to your needs promptly, kindly leave your "contact information"; we won't let out your information.