

**讓我們了解您的護理體驗**

**2024 年緊急護理問卷調查**

**我們重視您的意見**

參與問卷調查純屬**自願**，所有答案均會**保密**。

如您獲邀參與問卷調查，您將收到一封信函，當中說明有關參與方式的詳情。

我們快將進行一份問卷調查，以了解患者對獲享的護理有何看法。

本問卷調查是**國家計劃**的一部分，有助**改善患者的緊急護理體驗**。



如果**不**想參與問卷調查或有任何疑問，請聯絡：

* 信託機構的電話號碼（必填）
* 信託機構的電郵地址（如有）
* 信託機構的地址（如有）

如果**不**想參與問卷調查或有任何疑問，請聯絡：

[信託機構的電話號碼（必填）]

[信託機構的電郵地址（如有）]

[信託機構的地址（如有）]