

# 香港中醫醫院投訴委員會 (下稱「投訴委員會」)

## 投訴表格

(請將填妥的投訴表格及相關支持文件(如有),透過書面方式以郵遞、傳真或電郵提交至投訴委員會秘書處)

### 注意事項

1. 香港中醫醫院是一所由政府監管的醫院,其營運機構已獲發營運許可。
2. 香港中醫醫院設有專責處理公眾投訴的渠道。此外,醫務衛生局(下稱「醫衛局」)亦設立投訴委員會,作為另一渠道處理對香港中醫醫院在提供受當局監管的醫院服務之投訴。
3. 如對香港中醫醫院在提供受醫衛局監管的醫院服務有任何不滿,投訴人請先向香港中醫醫院尋求協助。在取得投訴人同意後,投訴委員會亦可將有關投訴轉介至香港中醫醫院跟進。若投訴人拒絕轉介,投訴委員會則無法受理有關投訴。
4. 醫院服務接受者、公眾人士、經授權的第三方或任何獲投訴委員會認為在該情況下合適的人士均可向投訴委員會作出投訴。
5. 醫院服務接受者乃指接受了受醫衛局監管的醫院服務之人士。
6. 投訴人向投訴委員會作出投訴前,請參閱《向香港中醫醫院投訴委員會作出投訴須知》。
7. 投訴人向投訴委員會提供任何個人資料前,請參閱附件中的《收集個人資料聲明》。
8. 如對香港中醫醫院在提供受醫衛局監管的醫院服務有任何投訴,請填妥本投訴表格或透過以下方式以書面向我們作出投訴。

傳真:(852) 2556 2198

電郵:cccmhkh@healthbureau.gov.hk

郵寄地址:香港黃竹坑業勤街23號The HUB 13樓香港中醫醫院投訴委員會秘書處

如有任何困難,請致電(852) 2127 4563與我們聯絡。

內部使用	CC/ _____
------	-----------

請以正楷填寫

\* 請刪去不適用者

請在適當空格內加上✓號

## 第1部分：基本資料

### 1.1 投訴人資料

英文姓名（請先寫姓氏）

Mr/Mrs/Ms/Miss\*

中文姓名（請先寫姓氏）

先生/太太/女士/小姐\*

聯絡電話

電郵地址

通訊地址

身份—

- (a) 本人是醫院服務接受者#。  
(請轉至第2部分。)
- (b) 本人獲醫院服務接受者授權代其作出投訴。  
(請轉至第1.2部分。)
- (c) 其他（請具體說明：\_\_\_\_\_）  
(請轉至第1.2部分。)

#醫院服務接受者乃指接受了受醫衛局監管的醫院服務之人士。

**1.2 如果你符合第1.1部分(b)或(c)項所列出的投訴人身份，並知悉醫院服務接受者的個人資料，請填寫本部分。**

醫院服務接受者的個人資料

英文姓名（請先寫姓氏）

Mr/Mrs/Ms/Miss\*

中文姓名（請先寫姓氏）

先生/太太/女士/小姐\*

## 第2部分：參考個案及結果

你是否曾就此事向香港中醫醫院作出投訴？

- 是（請完成本部分和第3部分。）
- 否（請轉至第3部分。）

請提供香港中醫醫院的投訴個案編號：\_\_\_\_\_

你是否收到香港中醫醫院的具體回覆？

- 是（請附上香港中醫醫院的回覆信件。）
- 否

## 第3部分：投訴詳情

（請詳述有關投訴，包括事件發生的日期和時間、涉及的人物、投訴事項、事件詳情等。如有需要，請使用額外紙張或附上投訴信。）

- 據本人所知及所信，在本表格內所填報的資料，均屬真確無訛。本人並承諾及保證向投訴委員會秘書處提供的所有資料及文件（不論是否本人管有的資料），在各方面均屬真實、最新、準確及完整。本人明白，提供任何虛假或具有誤導性的資料和/或文件均有機會構成罪行。
- 本人確認已閱讀《收集個人資料聲明》，並明白投訴委員會將收集本人的個人資料作處理投訴之用。為處理有關投訴，本人同意投訴委員會向有關機構及/或相關人士披露本人的個人資料及其他相關資料，並同意有關機構及/或相關人士向投訴委員會披露本人的個人資料及其他相關資料。

投訴人簽署

日期

## 收集個人資料聲明

在向投訴委員會提供任何個人資料前，請閱讀本聲明。

投訴委員會由醫衛局設立，負責處理對香港中醫醫院在提供受當局監管的醫院服務之投訴。投訴委員會或會請你提供個人資料，作為考慮你的投訴之用。

當你提供個人資料時，請確保資料準確及完整。你向投訴委員會所提供的個人資料純屬自願。若你未能向我們提供所需的資料，或你提供錯誤或不完整的資料，可能影響投訴委員會考慮你的投訴。

另外，投訴委員會可能會將你的個人資料交予下列一個或多個機構（視乎情況需要）——

- 由投訴委員會委任協助考慮或調查有關投訴的臨床專業人員或其他專家；
- 香港中醫醫院；或
- 任何與處理投訴相關的人士。

除上述內容外，投訴委員會只會把你提供的個人資料使用、披露或移轉用於

- 作為考慮你的投訴或其他直接有關的目的；或
- 法律准許的情況下。

投訴委員會只會在得到你的同意後，才使用你的個人資料作為其他用途。

根據《個人資料（私隱）條例》，你有權要求查閱及修正你的個人資料。如欲查閱或修正個人資料，請透過以下方式以書面向投訴委員會秘書處提出：

傳真：(852) 2556 2198

電郵：[cccmhkh@healthbureau.gov.hk](mailto:cccmhkh@healthbureau.gov.hk)

郵寄地址：香港黃竹坑業勤街 23 號 The HUB 13 樓香港中醫醫院投訴委員會秘書處