*Insert hospital logo here and amend any red text below*

# **Formulário de feedback para comentários e perguntas**

Este formulário foi-lhe entregue para o/a ajudar a refletir sobre questões ou comentários que possa ter. Seguem-se alguns exemplos, mas pode dar a sua opinião sobre qualquer uma das suas experiências ou pensamentos sobre os seus cuidados. Valorizamos muito as suas opiniões, pois são uma parte importante da sua avaliação do hospital. Queremos ter a certeza de que respondemos a todas as perguntas que possa ter. Não está limitado(a) ao uso deste formulário e não há limite de tempo para as suas perguntas, mesmo que se lembre de algo após a avaliação. Se tiver dúvidas mais tarde, pode entrar em contacto com o seu contacto principal.

Por favor, não se sinta obrigado(a) a dar-nos qualquer feedback - compreendemos que algumas famílias não tenham quaisquer comentários ou perguntas. Não é obrigatório utilizar este formulário, mas se o fizer, pode enviá-lo pelo correio utilizando o envelope auto-endereçado ou por correio eletrónico, ou pode telefonar ao seu contacto principal para colocar questões ou comentários. Também pode preencher o formulário online em [*insert link, delete as appropriate*]. Se necessitar deste formulário com texto maior ou numa língua diferente, informe-nos, ou pode optar por falar ao telefone.

|  |
| --- |
| Comentários ou perguntas sobre qualquer aspeto da sua gravidez. Teve acesso a cuidados de saúde quando quis? Havia alguma coisa sobre a qual não tinha a certeza? Sente que foi apoiada? |
| Comentários ou perguntas sobre os cuidados hospitalares. Sentiu que os seus cuidados médicos foram adequados? Compreendeu o que lhe foi dito e o que estava a acontecer? Sentiu-se envolvida nas decisões que estavam a ser tomadas? |
| Comentários ou perguntas sobre a equipa do hospital ou a equipa de luto, o seu tratamento ou o apoio após a morte do(s) seu(s) bebé(s) [*delete as appropriate]*. Sentiu-se bem apoiada? Conseguiu falar com alguém sobre o que iria acontecer a seguir e o que queria fazer? Sentiu que os seus desejos foram respeitados? |
| Comentários sobre qualquer outra pessoa envolvida nos seus cuidados. Isto pode incluir parteiras comunitárias, o seu médico de clínica geral, consultores, capelães, um sistema de reclamações hospitalares, o Serviço de Aconselhamento e Ligação ao Doente (PALS) ou a Equipa de Experiência do Doente. |
| Há alguma coisa que suscite dúvidas? Pode tratar-se de medicamentos, procedimentos ou planos de tratamento, ou de decisões tomadas para fazer ou não fazer alguma coisa. |
| Utilize este espaço se tiver quaisquer outros comentários ou perguntas a fazer à equipa de avaliação. |

Obrigado pelos seus comentários. Responderemos a todas as suas questões.