



COUNTY OF SAN DIEGO  
**HHSA**  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY



# **YOUR OPINION COUNTS!**



Eligibility Customer Satisfaction Survey

## ***We Welcome Your Feedback!***

**If you would like to provide comments or suggestions regarding the services provided to you today, please talk to any staff member or fill out an Eligibility Customer Satisfaction Survey (available at Reception).**

**Completed surveys can be submitted to any staff person, placed in the office drop box, or mailed to the address on the card.**

**Please include contact information, if you would like us to get back to you.**



COUNTY OF SAN DIEGO  
**HHSA**  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY



**LIVE WELL**  
SAN DIEGO



# **YOUR OPINION COUNTS!**

**¡Su Opinión Cuenta!**



**¡Queremos Escuchar Su Opinión!**

Eligibility Customer Satisfaction Survey

**Encuesta de Satisfacción del Cliente de Elegibilidad**

## ***¡Le agradecemos sus comentarios!***

Si usted quiere darnos sus comentarios o sugerencias acerca de los servicios que se le prestaron hoy, comuníquese con un miembro del personal para llenar una encuesta de satisfacción del cliente de elegibilidad (disponibles en la recepción).

Las encuestas completadas se pueden entregar a cualquier miembro del personal, colocar en el buzón de la oficina, o enviar por correo a la dirección que se indica en la tarjeta.

Incluya su información de contacto si quiere que nos comuniquemos con usted.



COUNTY OF SAN DIEGO  
**HHSA**  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY



**LIVE WELL**  
SAN DIEGO



# **YOUR OPINION COUNTS!**

**Ý kiến của quý vị có giá trị!**



**CHÚNG TÔI MUỐN NGHE TỪ NƠI QUÝ VỊ!**

Eligibility Customer Satisfaction Survey

**Cuộc Thăm Dò Mức Hài Lòng Của Khách Hàng Hợp Lệ**

## ***Chúng Tôi Hoan Nghênh Nhận Xét Của Quý Vị!***

Nếu quý vị muốn đóng góp những nhận xét hoặc đề nghị liên quan đến những dịch vụ đã được cung cấp cho quý vị hôm nay, xin vui lòng tiếp xúc với bất cứ một nhân viên nào hoặc điền vào mẫu Thăm Dò Mức Hài Lòng Của Khách Hàng Hợp Lệ (có để sẵn ở bàn tiếp khách).

Mẫu thăm dò đã điền có thể được giao cho bất cứ nhân viên nào, bỏ vào hộp đựng trong văn phòng, hoặc gửi bằng bưu điện đến địa chỉ trên thẻ.

Xin quý vị vui lòng ghi rõ các chi tiết để liên lạc nếu quý vị muốn chúng tôi liên lạc với quý vị.



COUNTY OF SAN DIEGO  
**HHS**  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY

 **LIVE WELL**  
SAN DIEGO

# **YOUR OPINION COUNTS!**

## آراؤكم تهمنا!



### نود السماع منكم

Eligibility Customer Satisfaction Survey

أستبيان أرضاء عملاء الأهلية

## نحن نرحب بأرائكم!

إذا كنت تود التعليق أو طرح اقتراحات فيما يتعلق بالخدمات التي تم تزويدك بها اليوم، يرجى التحدث مع أي من أعضاء طاقم العمل أو تعبئة استبيان أرضاء العملاء (متوفر في الاستقبال).

يمكن تقديم الاستبيانات المعبأة إلى أي موظف في طاقم العمل، أو وضعه في صندوق المكتب، أو إرساله بريدياً إلى العنوان المدرج على البطاقة.

يرجى تضمين معلومات الاتصال إذا كنت تود منا معاودة الاتصال بك.