



ANKIETA OPINII PACJENTA O POSIŁKACH

Szanowni Państwo,

zwracamy się z prośbą o wypełnienie anonimowej ankiety badającej opinie Pacjentów na temat posiłków serwowanych w Oddziale Nefrologicznym Centrum Usług Medycznych „Dializa” Sp. z o.o. w Szczecinku. Uzyskane informacje posłużą wyłącznie do poprawy jakości żywienia pacjentów.

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub wpisanie własnych uwag.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Czas pobytu w szpitalu:
 - 1-3 dni
 - 4-7 dni
 - Powyżej 7 dni

II. DIETA I RÓŻNORODNOŚĆ

2. Czy uważa Pan/Pani, że posiłki były wystarczająco urozmaicone?
 - Tak
 - Nie
3. Czy uważa Pan/Pani, że wielkość serwowanych porcji była odpowiednia?
 - Tak
 - Nie
4. Czy uważa Pan/Pani, że posiłki serwowane były w odpowiedniej temperaturze do spożycia?
 - Tak
 - Nie

III. OCENA POSIŁKÓW

5. Jak ocenia Pan/Pani wyżywienia w naszym szpitalu?

- Bardzo dobrze
- Dobrze
- Źle

IV. UWAGI I SUGESTIE:

6. Co Panu/Pani najbardziej podobało się w posiłkach?

7. Co warto byłoby udoskonalić?

8. Dodatkowe uwagi lub sugestie dotyczące posiłków:

Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety.

Państwa opinie są dla nas bardzo ważne i pomagają nam podnosić jakość świadczonych usług.