

## ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA

Szanowni Pacjenci,

W celu monitorowania jakości żywienia w Szpitalu Ogólnym w Kolnie zwracamy się z prośbą o wypełnienie formularza ankiety oceny żywienia. Badanie jest anonimowe.

Wybraną odpowiedź proszę zaznaczyć „X”.

Płeć: .....

Z jakiego Oddziału zostałeś wypisany? .....

		TAK	NIE
1.	Czy w trakcie wywiadu z personelem medycznym zostałeś zapytany o swoje preferencje żywieniowe, wynikające z Twoich wymogów kulturowych, przekonań religijnych, wyznania lub światopoglądu?		
2.	Jak oceniasz wyżywienie w naszym Szpitalu? (wg skali 0-6 punktów)	..... pkt	
3.	Czy wielkość porcji była wystarczająca?		
4.	Czy temperatura podawanych posiłków była odpowiednia?		
5.	Czy posiłki były urozmaicone?		
6.	Czy posiłki były podawane w estetyczny sposób?		
7.	Jak oceniasz czystość/schludność ubioru personelu wydającego posiłki? (wg skali 0-6 punktów)	..... pkt	

Inne uwagi:.....

.....

.....

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**