

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA

Szanowni Państwo,

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”.

Oddział: Wiek:.....Płeć:.....

		TAK	NIE
1.	Czy wielkość porcji jest wystarczająca?		
2.	Czy temperatura podawanych posiłków jest odpowiednia?		
3.	Czy posiłki są urozmaicone?		
4.	Czy posiłki są podawane w estetyczny sposób?		
5.	Czy podawane posiłki są smaczne?		
6.	Czy posiłki są podawane na naczyniach jednorazowych?		
7.	Czy naczynia po spożytym posiłku są zbierane na bieżąco?		
8.	Czy osoby wydające posiłki noszą odzież ochronną, tj. fartuch, czepek, rękawiczki?		
9.	Czy ubiór osób wydających posiłki jest schludny?		

Inne uwagi:

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety ☺