

# **ANKIETA BADANIA OPINII I DOŚWIADCZEŃ PACJENTEK Z OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ W SPZOZ W ŁUKOWIE**

**Załącznik Nr 2 do ZW Nr 63/2024**

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety, następnie wrzucenie do specjalnej skrzynki, zlokalizowanej na korytarzu Oddziału. Dostarczone przez Państwa informacje są dla nas bardzo cenne i posłużą do określenia obszarów do doskonalenia jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w SPZOZ w Łukowie.*

**Prosimy dokonać oceny zakreślając „X” odpowiednią odpowiedź.**