

ANKIETA BADANIA OPINII I DOŚWIADCZEŃ PACJENTÓW W OŚRODKU REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI SPZOZ W ŁUKOWIE

Załącznik Nr 4 do ZW Nr 63/2024

Szanowni Państwo!

Uprzejmie prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety, następnie wrzucenie do specjalnej skrzynki zlokalizowanej w Ośrodku. 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.

Dziękujemy

za wypełnienie ankiety