

АНОНИМНА АНКЕТА

Моля, отговорете на следните въпроси:

- 1. Защо избрахте това лечебно заведение?**

- 2. Предоставена ли Ви е информация за заболяването Ви и лечението му?**

- 3. Доволен/на/ ли сте от предоставените медицински услуги?**

- 4. Доволен/на/ ли сте от отношението на мед. персонал?**

- 5. Доволен/на/ ли сте от качеството и количеството на болничната храна?**

- 6. Каква оценка давате за санитарно-хигиенното състояние на болницата?**

- 7. Искани ли са пари от Вас, освен за потребителска такса?**

- 8. Ако се наложи, бихте ли се лекувал/а/ отново в МТБ-Пловдив?**

Препоръки:.....
.....
.....

Благодарим Ви!

