



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Juliusza Babińskiego w Sierpcu
ul. Juliusza Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, woj. Mazowieckie
REGON: 000306762 NIP: 776-14-82-499 KRS: 0000018020
sekretariat: 24 275 85 01 fax: 24 275 26 27
www.spzzozsierpc.pl e-mail: sekretariat@spzzozsierpc.pl

Szanowni Państwo!

Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić jak najlepszą jakość standardów żywienia zbiorowego w naszym Szpitalu. Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej żywienia w Szpitalu. Formularz zawiera 9 pytań, a czas wypełnienia ankiety zajmie kilka minut. Państwa opinia jest dla nas ważna. Dziękujemy.

Przy wybranej odpowiedzi wstaw znak „X”.

BADANIE OPINII PACJENTÓW NA TEMAT POSIŁKÓW W SZPITALU SPZZOZ W SIERPCU

1. W jakim oddziale Pani\Pan przebywał ?

- ☐ Oddział Chorób Wewnętrznych
- ☐ Oddział Chirurgiczny
- ☐ Oddział Ginekologiczny
- ☐ Oddział Pediatryczny

2. Jak Pani\Pan ocenia jakość posiłków, które otrzymuje w Szpitalu ?

- ☐ Bardzo dobrze
- ☐ Dobrze
- ☐ Przeciętnie
- ☐ Źle
- ☐ Bardzo Źle

3. Jak Pani\Pan ocenia smak serwowanych posiłków ?

- ☐ Bardzo smaczne
- ☐ Raczej smaczne
- ☐ Ani smaczne, ani niesmaczne
- ☐ Raczej niesmaczne
- ☐ Bardzo niesmaczne

4. Jak Pani\Pan ocenia temperaturę posiłków ?

- ☐ Odpowiednia
- ☐ Za zimne
- ☐ Za gorące



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Juliusza Babińskiego w Sierpcu**

ul. Juliusza Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, woj. Mazowieckie
REGON: 000306762 NIP: 776-14-82-499 KRS: 0000018020
sekretariat: 24 275 85 01 fax: 24 275 26 27
www.spzzozsierpc.pl e-mail: sekretariat@spzzozsierpc.pl

5. Jak Pani\Pan ocenia wielkość porcji posiłków ?

- ☐ Wystarczająca
☐ Niewystarczająca

6. Jak Pani\Pan ocenia estetykę podania posiłków ?

- ☐ Dobrze
☐ Przeciętnie
☐ Źle

7. Czy Pani\Pana zdaniem posiłki są urozmaicone (różnorodność potraw) ?

- ☐ Tak, są różnorodne
☐ Często są podobne
☐ Zdecydowanie za mało urozmaicone

8. Czy posiłki według Pani\Pana są zgodne z zalecaną dietą?

- ☐ Tak
☐ Nie