

Ankieta satysfakcji Pacjenta ze świadczonych przez hotel usług

W związku z dążeniem Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy do doskonalenia świadczonych usług, zwracamy się z prośbą o udzielenie informacji na temat stopnia zadowolenia Pani/Pana z jakości świadczeń podczas pobytu w hotelu. Wybraną odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem w kratce. W pytaniu 9, prosimy zaznaczyć wszystkie możliwe odpowiedzi.

1. Czy korzystał/a Pan/i z usług hotel przez cały okres terapii?

☐ TAK ☐ NIE

2. Jeśli w pytaniu 1 zaznaczono odpowiedź „NIE”, prosimy o podanie przyczyny skrócenia pobytu w hotelu:

.....

3. Czy posiłki serwowane w restauracji zawierały:

ŚNIADANIA

- ☐ pieczywo, np. chleb, bułki, rogale
- ☐ nabiał, w tym masło, sery, twaróg, itd.
- ☐ jogurty, desery mleczne i ryżowe
- ☐ wędliny
- ☐ warzywa i owoce
- ☐ sałatki np. warzywne, makaronowe, itd.
- ☐ owsiankę lub płatki śniadaniowe
- ☐ jaja gotowane lub jajecznice
- ☐ parówki lub kielbasy
- ☐ naleśniki lub racuchy
- ☐ inne dania na ciepło
- ☐ dodatki, np. miód, dżem, ketchup, itd.
- ☐ napoje ciepłe, np. kawa, herbata
- ☐ napoje zimne, np. soki, woda

OBIADOKOLACJE

- ☐ zupy
- ☐ zupy kremy
- ☐ dania mięsne
- ☐ dania rybne
- ☐ dodatki skrobiowe, np. ziemniaki, kasze, ryże
- ☐ dodatki warzywne, np. surówki, warzywa
- ☐ dania mączne, np. makarony, naleśniki, pierogi
- ☐ napoje zimne

4. Czy istniała możliwość wymiany składników dań, bądź miksowania dań?

☐ TAK ☐ NIE

5. Czy transport świadczony przez hotel, odbywał się w komfortowych dla Pana/i warunkach?

☐ TAK ☐ NIE

6. Jeśli w pytaniu 5 zaznaczono odpowiedź „NIE”, prosimy o informację dotyczącą powyższego:

.....

7. Czy czas oczekiwania na transport przed napromienianiem lub po napromienianiu był dłuższy niż 60 minut?

☐ TAK ☐ NIE

8. Jeśli w pytaniu 7 zaznaczono odpowiedź „TAK”, prosimy o informację jak często dochodziło do takiej sytuacji:

.....
9. Jak ocenia Pan/i swój pobyt w hotelu ?

.....
.....
.....
.....

Dane personalne

Płeć	☐ mężczyzna ☐ kobieta
Wiek	☐ 18-30 lat ☐ 31-45 lat ☐ 46-60 lat ☐ powyżej 60 lat
Wykształcenie	☐ wyższe ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe
Miejsce pobytu	☐ Hotel ☐ Hotel

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!

**Wypełnioną ankietę prosimy zostawić w skrzynce umieszczonej w Zakładzie Radioterapii
lub w Recepcji Hotelu POZYTON**