

---

# Ankieta Satysfakcji Pacjenta

## **Szanowni Państwo!**

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o poświęcenie swojego czasu i wypełnienie poniższej ankiety. Jej celem jest ocena jakości usług świadczonych w NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o. Wszelkie Państwa uwagi dotyczące funkcjonowania Oddziałów i Poradni Specjalistycznych oraz jakości i poziomu obsługi będą dla nas cennym źródłem informacji. Zostaną one uwzględnione przy dokonywaniu zmian w zakresie poprawy jakości usług medycznych oraz komfortu hospitalizacji.

**Serdecznie dziękuję za poświęcony czas**

**Prezes Zarządu**

**N ZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o.**

Ankiety zostały przygotowane w pliku *PDF* oraz *Microsoft Word* i po wypełnieniu prosimy je przesłać jako załącznik pocztą elektroniczną na adres: [iso@lcm-luban.pl](mailto:iso@lcm-luban.pl) lub złożyć w Punkcie Informacyjnym.

**Kwestionariusz ankiety można również pobrać w siedzibie NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o. ( Punk Informacyjny).**

Dokumenty do pobrania:

[ANKIETA BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTA ODDZIAŁY](#)

[ANKIETA BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTA ODDZIAŁY \(doc\)](#)

[ANKIETA BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTA PORADNIE](#)

[ANKIETA BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTA PORADNIE \(doc\)](#)