

**OŚRODEK REHABILITACYJNY I OPIEKUŃCZY ZGROMADZENIA
SIÓSTR ŚW. ELŻBIETY WE WLENIU**



ANKIETA OCENY JAKOŚCI ŻYWIENIA

Dieta

.....

Data wypełnienia

.....

Szanowni Państwo,

zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyrażenie opinii na temat jakości posiłków serwowanych podczas pobytu w naszym Ośrodku. Państwa odpowiedzi są anonimowe i pomogą nam podnosić jakość świadczonych usług. Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub wpisanie własnych uwag.

Posiłki oceniane (zaznacz): śniadania obiady kolacje całość żywienia

DIETA I RÓŻNORODNOŚĆ

1. Na jakiej diecie był/a Pan/Pani podczas pobytu w Ośrodku?

Podstawowa

Łatwostrawna

Z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów (cukrzycowa)

Nie wiem / trudno powiedzieć

2. Czy uważa Pan/Pani, że posiłki były wystarczająco urozmaicone?

Tak

Nie

3. Czy uważa Pan/Pani, że wielkość serwowanych porcji była odpowiednia?

Tak

Nie

4. Czy uważa Pan/Pani, że posiłki serwowane były w odpowiedniej temperaturze do spożycia?

Tak

Nie

OCENA POSIŁKÓW

7. Jak ocenia Pan/Pani wyżywienia w naszym Ośrodku?

- Bardzo dobrze
- Dobrze
- Źle

UWAGI I SUGESTIE:

5. Czy zdarzyło się, że posiłek był niezgodny z Pana/Pani dietą? nie tak nie wiem

Jeśli tak, co się stało? (bez danych osobowych):

6. Co Panu/Pani najbardziej podobało się w posiłkach?

7. Co warto byłoby poprawić/udoskonalić?

8. Dodatkowe uwagi lub sugestie dotyczące posiłków:

Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety.

Państwa opinia jest dla nas niezwykle cenna i pomaga nam doskonalić standard leczenia żywieniowego w naszym Ośrodku.