

# Anonimowa Ankieta Satysfakcji Żywienia w Wojewódzkim Zakładzie Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o.

Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem  X

1. Jak długo Pan/Pani przebywała w szpitalu?

- do 10 dni
- od 11 do 20 dni
- powyżej 21 dni

2. Czy wielkość porcji była odpowiednia?

- Tak
- Nie

3. Czy posiłki były urozmaicone? (różnorodność, brak codziennej powtarzalności)

- Tak
- Nie

4. Czy serwowane posiłki uwzględniały Pani/Pana dietę?

- Tak
- Nie

5. Czy Pani/Pana zdaniem ilość warzyw i owoców w diecie była wystarczająca?

- Tak
- Nie

6. Co najbardziej smakowało Panu/Pani w naszym menu (uwagi POZYTYWNE)?

---

---

---

---

---

7. Co moglibyśmy poprawić (uwagi NEGATYWNE)?

---

---

---

---

---

Dziękujemy za wypełnienie ankiety. Twoje odpowiedzi pomogą nam poprawić jakość posiłków.