



Odwykowo-Psychiatryczny Ośrodek Leczniczy Inowrocław ul. Okrężna 79  
tel. 505 944 425

[www.terapia-inowroclaw.pl](http://www.terapia-inowroclaw.pl)

[opol.inowroclaw@gmail.com](mailto:opol.inowroclaw@gmail.com)

Facebook odwykowo psychiatryczny ośrodek leczniczy

**Szanowni Państwo!**

Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić jak najlepszą jakość opieki.  
Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej funkcjonowania naszej placówki.  
Formularz zawiera jedynie kilka pytań, a czas wypełnienia to kilka minut.  
Państwa opinia jest dla nas ważna, dziękujemy.

**Nasza skala:**

**O01: W jaki sposób zapisałeś się do poradni?**

- w placówce
- telefonicznie
- email
- elektronicznie przez stronę placówki

**A01: Jak oceniasz łatwość zapisania się na wizytę?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**A02: Jak oceniasz terminowość realizacji wizyty (czy odbyła się w wyznaczonym czasie)?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**B01: Jak oceniasz zaangażowanie lekarza/terapeutki w rozwiązanie Twojego problemu zdrowotnego?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**C01: Jak oceniasz zrozumiałość przekazywanych informacji dotyczących Twojego stanu zdrowia, procesu leczenia i zaleceń lekarskich?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**D03: Jak oceniasz wyposażenie poczekalni (np. oznakowanie, miejsca siedzące)?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**D02: Jak oceniasz czystość w gabinecie, w łazience, w poczekalni?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**E01: Jak oceniasz respektowanie przez personel medyczny praw pacjenta, szczególnych uprawnień i potrzeb?**

Bardzo DOBRZE 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Bardzo ŻŁE

**F01: Jakie jest prawdopodobieństwo, że polecisz tę placówkę znajomym lub rodzinie**

Zdecydowanie POLECAM 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Zdecydowanie NIE POLECAM



**Odwykowo-Psychiatryczny Ośrodek Lecznicy Inowrocław ul. Okrężna 79**  
**tel. 505 944 425**

**[www.terapia-inowroclaw.pl](http://www.terapia-inowroclaw.pl)**

**[opol.inowroclaw@gmail.com](mailto:opol.inowroclaw@gmail.com)**

**Facebook odwykowo psychiatryczny ośrodek leczniczy**

**G01: Płeć pacjenta:**

Kobieta  Mężczyzna

**G02: Wiek pacjenta:**

Poniżej 18 lat  18-39 lat  40-59 lat  60-79 lat  80 lat lub więcej

**U01: Uwagi:**