



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

# Ankieta zadowolenia

## Działu Diagnostyki Obrazowej w Oławie

Proszę o wybranie odpowiedzi określającej Państwa pobyt w naszej diagnostyce:

	Bardzo dobry	Dobry	zadowalający	dostateczny	Niezadowolający	zły
Czas oczekiwania	*****	*****	***	**	*	
Uprzejmość obsługi	*****	*****	***	**	*	
Uzyskane informacje	*****	*****	***	**	*	

UWAGI:.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.