



Ankieta zadowolenia pacjenta oddziału dziennego rehabilitacji ogólnoustrojowej

Płeć: K M

Wiek:

1. Zalecony plan terapii spełnił moje oczekiwania:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

2. Efekty terapii w oddziale dziennym rehabilitacji oceniam:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

3. Fizjoterapeuci posiadali specjalistyczną wiedzę, kulturę osobistą oraz wykazywali empatię:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

4. Atmosferę panującą w oddziale dziennym rehabilitacji oceniam:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

5. Swoje zaangażowanie w proces terapeutyczny oceniam:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

6. Zaskoczyło mnie, że.....

7. Najbardziej podobało mi się, że.....

8. Najbardziej nie podobało mi się, że.....