

Centre: L'Hospitalet Sant Joan Despí Dos de Maig
Centro:

Unitat:
Unidad:

Edat:
Edad:

Sexe: Home Dona
Sexo: **Hombre** **Mujer**

1. Assenyali el temps que porta hospitalitzat (només si esteu hospitalitzat/ada):

Señale el tiempo que lleva hospitalizado (sólo si está hospitalizado/ada):

0-3 dies
0-3 días

4-7 dies
4-7 días

Més de 7 dies
Más de 7 días

2. Assenyali del 0 al 10 el seu grau de satisfacció:

Señale del 0 al 10 su grado de satisfacción:



2.1 Varietat del menjar Variedad de la comida	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NS/NC
2.2 Quantitat de menjar Cantidad de comida	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NS/NC
2.3 Temperatura del menjar Temperatura de la comida	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NS/NC
2.4 Horari dels àpats Horario de la comida	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NS/NC
2.5 Satisfacció global vers el menjar Satisfacción global con la comida	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NS/NC

3. Desitja fer alguna observació que ens ajudi a millorar el menjar?

¿Desea hacer alguna observación que nos ayude a mejorar la comida?



Unitat Atenció Ciutadà
OCI-IM-010

ENQUESTA SATISFACCIÓ MENJAR HOSPITAL D'AGUTS

Senyor/Senyora,

necessitem conèixer la seva opinió envers el menjar de l'hospital. El seu temps en respondre aquest breu qüestionari ens ajudarà a millorar el servei que li prestem.

Les seves dades seran tractades de manera confidencial.

Moltes gràcies per la seva col·laboració

Unitat d'Atenció al Ciutadà

Señor/Señora,

Necesitamos conocer su opinión sobre la comida del hospital. Su tiempo en responder este breve cuestionario nos ayudará a mejorar el servicio que le prestamos.

Sus datos serán tratados de manera confidencial.

Muchas gracias por su colaboración.

Unitat d'Atenció al Ciutadà