

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):

Fins un mes 1-3 mesos 3-6 mesos
Hasta un mes **1-3 meses** **3-6 meses**

6-12 mesos Més d'un any
6-12 meses **Más de un año**

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 Varietad 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-011

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