**نوجوانوں کی نگہداشت صحت پر اپنی رائے دیں**

|  |  |
| --- | --- |
| **سب کیلئے ہمارے ہسپتالوں کو بہتر بنانے میں مدد کریں** | **بچے اور نوجوان کا مریض کے تجربے کا سروے 2024**  ہم جاننا چاہتے ہیں کہ لوگ اس ہسپتال میں اپنی دیکھ بھال کے بارے میں کیا سوچتے ہیں۔ ہم بچوں، نوجوانوں اور ان کے والدین یا نگرانوں سے ان کی رائے کے بارے میں پوچھیں گے۔  اس میں حصہ لینا **رضاکارانہ ہے** اور تمام جوابات **خفیہ**ہیں، جس کا مطلب یہ ہے کہ اسے واپس آپ سے وابستہ نہیں کیا جائے گا۔  اگر آپ حصہ لینے کیلئے منتخب ہوتے ہیں تو، آپ کو ایک خط اور ٹیکسٹ پیغام کی یاد دہانیاں موصول ہوگی۔ اس کے بعد آپ آن لائن کچھ سوالات کے جوابات دے پائ ں گے۔  لہذا ہم آپ سے رابطہ کرسکتے ہیں، ہسپتال ہماری تحقیقی ٹیم کے ساتھ کچھ تفصیلات کا اشتراک کرے گا۔ ان میں آپ کا نام، فون نمبر اور ڈاک کا پتہ شامل ہوگا۔ ہم آپ کی تفصیلات کو **محفوظ**رکھیں گے۔ |
| **اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، یا حصہ نہیں لینا چاہتے ہیں تو، براہ کرم رابطہ کریں:**  **0181 XXX XXXX ⦁**  **email@webaddress.nhs/uk ⦁** |