

**أخبرونا عن الرعاية المُقدمة لكم**

**استبيان بشأن الرعاية العاجلة والطارئة لعام 2024**

**آراؤكم تهمنا**

المشاركة في هذا الاستبيان **طوعية** وستكون جميع الإجابات **سرية**.

سوف يصلكم خطابٌ يتضمن التفاصيل اللازمة للمشاركة إذا تلقيتم دعوة للاشتراك في الاستبيان.

من المقرر أن نُجري في القريب العاجل استبيانًا للرأي لمعرفة ما يُفكِّر فيه المرضى بشأن الرعاية المُقدَّمة لهم هنا.

يُعد هذا الاستبيان جزءًا من **برنامجٍ وطنيٍ** يهدف إلى **تحسين خبرات المرضى** أثناء تلقي الرعاية العاجلة.



في حال **عدم** رغبتكم في المشاركة أو إذا كان لديكم أي أسئلة بشأن الاستبيان، يُرجى التواصل معنا:

* رقم هاتف الاتحاد (مطلوب)
* عنوان البريد الإلكتروني للاتحاد (إن وجد)
* عنوان الاتحاد (إن وجد)

في حال **عدم** رغبتكم في المشاركة أو إذا كان لديكم أي أسئلة بشأن الاستبيان، يُرجى التواصل معنا:

[رقم هاتف الاتحاد - هذا الرقم مطلوب]

[عنوان البريد الإلكتروني للاتحاد إن وجد]

[عنوان الاتحاد إن وجد]