

**Aldığınız bakımla ilgili görüşlerinizi paylaşın**

Hastaların burada aldıkları bakım hakkındaki görüşlerini öğrenmek için yakında bir anket düzenleyeceğiz.

Bu anket, hastaların acil bakıma ilişkin **deneyimlerini iyileştirmeye** yönelik **ulusal bir programın** parçasıdır.

**Acil Bakım Anketi 2024**

**Geri bildirimleriniz bizim için çok önemlidir.**

Ankete katılmak **gönüllülük esasına dayanmaktadır** ve tüm cevaplar **gizli tutulacaktır**.

Katılmaya davet edildiğiniz takdirde size nasıl katılacağınızı açıklayan bir mektup gönderilecektir.



Ankete katılmak **istemiyorsanız** veya anketle ilgili herhangi bir sorunuz varsa, lütfen iletişime geçin:

* Tesis telefon numarası (gerekli)
* Tesis e-posta adresi (varsa)
* Tesis adresi (varsa)

Ankete katılmak **istemiyorsanız** varsa anketle ilgili herhangi bir sorunuz lütfen iletişime geçin:

[Tesis telefon numarası – gereklidir]

[Tesis e-posta adresi (varsa)]

[Tesis adresi (varsa)]