

# ANKIETA – Zakład Rehabilitacji Leczniczej

*Szanowni Państwo!*

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety.  
Dostarczone przez Państwa informacje są dla nas bardzo cenne i  
posłużą do określenia obszarów do doskonalenia jakości  
udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w SPZOZ w Łukowie.*

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**