

O Teste dos Amigos e da Família (TAF): Portuguese

Inpatient Outpatient Day Case Patient Emergency Patient

Ward/Department name: _____

Date of stay/visit: _____

Site: RBH Bracknell PCEU Townlands WBCH

Gostaríamos que reflectisse sobre as suas experiências recentes no nosso serviço.

Qual a probabilidade de recomendar o nosso serviço a amigos e familiares que precisassem de cuidados ou tratamentos similares?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bastante provável | <input type="checkbox"/> Improvável |
| <input type="checkbox"/> Provável | <input type="checkbox"/> Bastante improvável |
| <input type="checkbox"/> Nem provável nem improvável | <input type="checkbox"/> Não sei |

Pode informar-nos o motivo da sua resposta?

Assinale a caixa, no caso de NÃO desejar que os seus comentários sejam publicados

Muito obrigado pela sua opinião!

Devolva o seu formulário totalmente preenchido a um membro do pessoal ou envie-o pelo correio gratuitamente para:

Freepost RLRJ-XCXE-XCZH

Patient Relations, L2 Main Entrance

Royal Berkshire Hospital

London Road

Reading RG1 5AN