

Анкетирование пациентов, родителей находящихся по уходу за больным ребенком, в КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница»:

Укажите отделение, в котором вы проходили лечение:

Укажи те количество дней проведенных в стационаре:

Укажите возраст вашего ребенка:

20) Ваши личные пожелания медицинскому персоналу о тделения (свободный от ве т):