|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کیفیت خدمات رفاهی در بیمارستان** |  | **کدپستی:** |
| **نام دانشگاه** |  | |
| **نام بيمارستان** |  | |
| **نام بخش** |  | |
| **تعداد تخت** |  | |
| **تعداد اتاق** |  | |
| **تعداد پتو** |  | |
| **تعداد ملحفه** |  | |
| **تعداد بالش** |  | |
| **تعداد البسه** |  | |
| **تعداد بشقاب غذاخوري** |  | |
| **تعداد ست غذاخوري(سيني و ...)** |  | |
| **تعداد كاناپه همراه بيمار** |  | |
| **تعداد تلويزيون قابل قبول** |  | |
| **تعداد تلويزيون نياز به تعمير** |  | |
| **تعداد تلويزيون نياز به تعويض** |  | |
| **تعداد ترالي حمل غذا قابل قبول** |  | |
| **تعداد ترالي حمل غذا نياز به تعمير** |  | |
| **تعداد ترالي حمل غذا نياز به تعويض** |  | |
| **تعداد يخچال قابل قبول** |  | |
| **تعداد يخچال نياز به تعمير** |  | |
| **تعداد يخچال نياز به تعويض** |  | |
| **تعداد پرده جداكننده تخت موجود** |  | |
| **تعداد پرده جداكننده تخت مورد نياز** |  | |
| **تعداد پرده اتاق بيمار قابل قبول** |  | |
| **تعداد پرده اتاق بيمار نياز به تعويض** |  | |