

POZOROVÁNÍ – INFORMACE O DOBROVOLNICKÉM PROGRAMU (PDZS) URČENÉ PRO PACIENTY

Název zdravotnického zařízení: _____

Datum: _____

P1. Informace o programu dobrovolnictví v budově nemocnice / zdravotnického zařízení

1. Hlavní recepce / vrátnice / vchod
2. Recepce / vrátnice / vchod určitého pavilonu:

3. Čekárny / chodby před oddělením
4. Jinde:

Popis:

P2. Typ informace:

1. Letáky
2. Brožury
3. Nástěnky
4. Jiné:

Popis:

Dokumentace – fotografie

Dokumentace – materiály

POZOROVÁNÍ – INFORMACE O DOBROVOLNICKÉM PROGRAMU (PDZS) URČENÉ PRO ZÁJEMCE O DOBROVOLNICTVÍ

Název zdravotnického zařízení: _____

Datum: _____

P1. Informace o programu v budově nemocnice / zdravotnického zařízení

1. Hlavní recepce / vrátnice / vchod
2. Recepce / vrátnice / vchod určitého pavilonu:

3. Čekárny / chodby před oddělením
4. Jinde:

Popis:

P2. Typ informace:

1. Letáky
2. Brožury
3. Nástěnky
4. Jiné

Popis:

Dokumentace – fotografie

Dokumentace – materiály