**Опрос для Оценивания Услуг Перевода**

Цель данного опроса - оценить услуги перевода при Детской Больницe Клиники Кливленда. Мы хотим собрать информацию о действующей практике для повышения качества обслуживания наших пациентов.

Ваше участие в этом опросе полностью добровольное.

Участвуя в опросе, Ваши ответы останутся анонимными, никак не повлияют на качество медицинского обслуживания Вашего ребенка и не причинят последствий для сотрудников. Просьба давать правдивые ответы.

Сегодняшняя Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вам нужны услуги перевода для общения с врачом Вашего ребенка?

 Да

Нет

Сегодня хоть раз разговаривал ли с Вами лечащий врач Вашего ребенка по поводу лечения или состояния здоровья ребенка через телефонного переводчика либо в присутствии профессионального переводчика?

Примечание: Если владеющий английским человек не является официальным медицинским переводчиком, пожалуйста укажите “Нет”

Да

Нет

Врач Вашего ребенка говорит на Вашем языке и напрямую сообщил Вам о ходе лечения Вашего ребенка?

Да

Нет