

ANKIETA ZADOWOLENIA PACJENTA

Szanowni Państwo!

Pragniemy poznać Państwa zdanie na temat świadczonych usług. Informacje zaczerpnięte z ankiety pozwolą nam wyjść naprzeciw Państwa oczekiwaniom i poprawić jakość udzielanych świadczeń.

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety poprzez wybranie odpowiedzi zgodnej z Państwa odczuciami i zaznaczenie jej znakiem X.

Ankieta jest anonimowa - prosimy o szczerą wypowiedź.

Data wypełnienia ankiety:.....

Poradnia/badanie:.....

Jak ocenia Pan/Pani	Bardzo dobrze	Dobrze	Ani dobrze ani źle	Źle	Bardzo źle
Zachowanie pracowników recepcji (chęć pomocy, życzliwość, szacunek)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szybkość załatwiania formalności dot. odbycia wizyty/badania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udzielanie wyczerpujących i trafnych odpowiedzi przez pracownika Rejestracji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indywidualnego podejścia do pacjenta (zaopiekowanie przez pracownika recepcji)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czas oczekiwania na realizację wizyty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uprzejmość, okazywanie zrozumienia i zainteresowania przez pielęgniarki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profesjonalizm personelu pielęgniarskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Precyzyjność / zrozumiałość przekazywanych przez lekarza informacji o stanie zdrowia i przebiegu leczenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uprzejmość, okazywanie zrozumienia i zainteresowania przez lekarzy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapewnienie intymności podczas badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dostęp do zalecanych przez lekarza badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Podczas wizyty w Specjalmed najbardziej podobało mi się:

.....

.....

Podczas wizyty w Specjalmed najbardziej nie podobało mi się:

.....

.....