

Drodzy Pacjenci!

Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić jak najlepszą jakość opieki. Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej funkcjonowania naszych Pracowni.

Formularz zawiera jedynie 13 pytań, a czas wypełnienia to kilka minut.

Państwa opinia jest dla nas ważna.

Dziękujemy.

NASZA SKALA:

Bardzo źle 0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  Bardzo dobrze

1. W jaki sposób zapisałeś się do pracowni?

w placówce telefonicznie email elektronicznie przez stronę placówki

2. Jak oceniasz łatwość zapisania się na wizytę?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

3. Jak oceniasz zaangażowanie pracowników rejestracji?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

4. Jak oceniasz terminowość realizacji wizyty (czy odbyła się w wyznaczonym czasie)?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

5. Jak oceniasz zaangażowanie lekarza w rozwiązanie Twojego problemu zdrowotnego?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

6. Jak oceniasz zrozumiałość przekazywanych informacji dotyczących Twojego stanu zdrowia, procesu leczenia i zaleceń lekarskich?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

7. Jak oceniasz wyposażenie poczekalni (np. oznakowanie, miejsca siedzące)?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

8. Jak oceniasz czystość w gabinecie, w łazience, w poczekalni?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

9. Jak oceniasz respektowanie praw pacjenta, szczególnych uprawnień i potrzeb przez personel medyczny?

Bardzo źle 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo dobrze

10. Jakie jest prawdopodobieństwo, że polecisz tę pracownię znajomym lub rodzinie?

Zdecydowanie NIE POLECAM 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Zdecydowanie POLECAM

11. Rodzaj wykonanego badania/ zabiegu

Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

Wiek:

Poniżej 18 lat 18-39 lat 40 -59 lat 60 -79 lat Powyżej 80 lat

Uwagi: