

## Chestionar de evaluare a satisfacției pacientului

Centrul de diagnostic Alpha Medical a construit și implementat un sistem de management al calității, sistem care dorește să impună satisfacerea cât mai deplină a cerințelor și așteptărilor dumneavoastră. Opinia dumneavoastră este foarte importantă pentru noi în scopul îmbunătățirii continue a calității serviciilor medicale oferite.

Va rugăm să aveți amabilitatea completării chestionarului de mai jos alegând variantele care descriu cel mai bine situația dumneavoastră.

Va mulțumim pentru amabilitatea și obiectivitate, și vă asigurăm că declarațiile dumneavoastră vor fi luate în considerare.

### Informații generale

1. Genul                      Masculin                       Feminin

2. Vârsta:.....

3. Domiciliul              Urban                       Rural

### Cum v-am satisfăcut așteptările?

4. care este motivul pentru care ați venit la noi?

RMN               analize medicale               altele

5. cât timp ați așteptat pentru a primi serviciul medical?

0-30 min               30-60 min               Peste 60 min

6. de câte ori v-ați deplasat la centrul nostru până ați rezolvat definitiv problema pe care o aveți?

De 2 ori               De 3 ori               Mai mult

### Evaluati nivelul satisfacției dumneavoastră prin bifarea notei corespunzătoare

- |     |  |                                  |  |                                    |                                  |
|-----|--|----------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|
| 7.  | impresia generală asupra serviciului medical prestat               | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 8.  | mărimea perioadei de timp în care ați așteptat                     | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 9.  | confortul spațiului de așteptare                                   | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 10. | confidențialitatea cu care ați fost tratat?                        | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 11. | amabilitatea personalului medical                                  | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 12. | corectitudinea informațiilor furnizate de către personalul medical | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input checked="" type="checkbox"/> | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 13. | claritatea informației furnizate de personalul medical             | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 14. | organizarea pentru prestarea serviciului medical                   | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |
| 15. | programul de lucru cu pacienții                                    | proasta <input type="checkbox"/> | bună <input type="checkbox"/>            | excelentă <input type="checkbox"/> | nu știu <input type="checkbox"/> |

Comentarii/ sugestii pentru a ne îmbunătăți serviciile medicale oferite:

.....

.....

.....

*Va mulțumim pentru timpul acordat completării acestui formular!*

Alpha Medical