



Betegelégedettségi kérdőív

Tisztelt Páciensünk!

Segítségüket kérnénk e kérdőív kitöltésével abban, hogy munkánk még pontosabban feleljen meg az Ön igényeinek. A kérdőív kitöltése önkéntes és név nélküli. Ha kitöltötte, összehajtva dobja bele a kijelölt dobozba. Segítségét köszönjük!

1. Melyik szakorvosi vizsgálaton (rendelésen) vett részt?

.....

2. Kellett-e várakoznia a szakorvosi vizsgálatra, amíg sorra került (előjegyzés esetén, csak a megadott időponton túli időt számítva)?

.....

3. Mennyire volt Ön megelégedve:

✓ A várakozási idővel (1-5):.....

✓ A vizsgálatokról, beavatkozásokról az orvostól kapott tájékoztatással:

✗ igen

✗ nem, mert.....

✓ A vizsgálatokról, beavatkozásokról az asszisztentstől kapott tájékoztatással

✗ igen

✗ nem, mert.....

✓ A vizsgálat, kezelés utáni további teendőkről kapott-e tájékoztatást az egészségügyi személyzettől:

✗ igen

✗ nem, mert.....

✓ A renddel és a tisztasággal

a mellékhelyiségekben

✗ igen

✗ nem, mert.....

a váróban, folyosókon

✗ igen

✗ nem, mert.....

a rendelőben

✗ igen

✗ nem, mert.....

4. Mennyire volt Ön megelégedve az orvosi ellátással, 1-es a leggyengébb, 5-ös a legjobb. 1....2....3....4....5

5. Mennyire volt Ön megelégedve az asszisztensi munkával, 1-es a leggyengébb, 5-ös a legjobb. 1....2....3....4....5

6. Mennyire volt Ön megelégedve a recepciós tevékenységgel, 1-es a leggyengébb, 5-ös a legjobb. 1....2....3....4....5

7. Egyéb észrevételek, megjegyzések, javaslatok:

.....

.....

.....

Köszönettel: Szent Ferenc Egészségügyi Központ