



ANKIETA

– badanie satysfakcji pacjenta

Prosimy o zaznaczenie z których usług korzystał Pan/Pani w SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach:

- porada lekarska
- zabiegi rehabilitacyjne
- oddziały stacjonarne

Prosimy o dokonanie oceny/odpowiedzi na poszczególne pytania w skali od 1 do 5, poprzez zakreślenie X (gdzie 1 jest oceną najniższą, a 5 najwyższą)

L.P.	Zakres pytań	Ocena				
		1	2	3	4	5
1	Jak ocenia Pan/Pani poziom umiejętności/kompetencji personelu medycznego	1	2	3	4	5
2	Jak ocenia Pan/Pani uprzejmość personelu medycznego	1	2	3	4	5
3	Jak ocenia Pan/Pani czystość w Ośrodku	1	2	3	4	5
4	Jak ocenia Pan/Pani wyposażenie w sprzęt medyczny naszego zakładu	1	2	3	4	5
5	Jak ocenia Pan/Pani osobiste zaangażowanie pracowników, ich troskę o pacjenta	1	2	3	4	5
6	Jak ocenia Pan/Pani poziom obsługi rejestracji	1	2	3	4	5
7	Jak ocenia Pan/Pani jakość udzielanych przez zakład świadczeń	1	2	3	4	5

Dodatkowe uwagi i obserwacje:.....
.....
.....
.....

Dziękujemy