**Chestionar de satisfactie a pacientului**

**AMBULATORIUL INTEGRAT AL SPITALULUI ORASENESC BECLEAN**

Stimate pacient,

O preocupare importanta a noastră este grija pentru pacient prin îmbunataţirea serviciilor noastre şi de aceea dorim să aflăm opinia dumneavoastră.

Pentru a contribui la îmbunataţirea continua a serviciilor acordate, vă rugăm să completaţi urmatorul chestionar si sa-l depuneti in cutia pacientului de la iesire.

 Vă multumim !

 **Cabinetul la care aţi fost consultat** ………………………..............

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EVALUARE INDICATORI** | **Nesatisfăcător** | **Bună** | **Foarte bună** |
| Cum apreciati atitudinea personalului de la receptie? |  |  |  |
| Cum apreciati atitudinea personalului din cabinet(asistent medical) |  |  |  |
| Cum apreciati atitudinea personalului din cabinet(medic) |  |  |  |
| Calitatea informatiilor primite (diagnostic,tratament etc) |  |  |  |
| Cum apreciati timpul de asteptare pana la efectuarea consultului si/sau investigatiilor |  |  |  |
| Cum apreciati timpul acordat de medic pentru consultatia dvoastra? |  |  |  |
| Calitatea actului medical si a ingrijirilor primite |  |  |  |
| Considerati ca sunt respectate drepturile pacientului? |  |  |  |
| Impresia generala legata de serviciile oferite |  |  |  |

**SUGESTII/OPINII:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………