

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA
DZIAŁU RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
ROPCZYCE / SĘDZISZÓW MŁP. *

***właściwe zakreślić**

Prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety. Pani/Pana ocena posłuży do opracowania programu poprawy jakości usług w naszych pracowniach.

Instrukcja: Proszę zakreślić wybraną przez Pana/Panią odpowiedź.

1. Jak ocenia Pan/Pani poziom obsługi związanej z rejestracją na badanie RTG?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

2. Jak ocenia Pan/Pani stosunek do pacjenta techników RTG (uprzejmość, komunikatywność, okazywanie zainteresowania)?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

3. Jak ocenia Pan/Pani przekazywanie zrozumiałych i wyczerpujących informacji o sposobie przygotowania się do badania i kolejności postępowania w trakcie wykonywania badania RTG?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

4. Jak ocenia Pan/Pani czas oczekiwania przed gabinetem na wykonanie badania RTG?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

5. Jak ocenia Pan/Pani zachowanie intymności pacjenta podczas badania RTG?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

6. Czy poleciliby/poleciłaby Pan/Pani nasz Dział rodzinie, znajomym?

1. Tak
2. Nie

7. Państwa uwagi i opinie

.....

Informacje socjodemograficzne

wiek lat płeć: mężczyzna kobieta

wykształcenie: podstawowe średnie wyższe zawodowe

Dziękujemy za wypełnienie ankiety
Komitet ds. Jakości ZOZ Ropczyce