

**CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACȚIEI PACIENTILOR /
APARTINĂTORILOR DIN AMBULATORIUL DE SPECIALITATE
Laborator de analize medicale**

Stimată/Stimat pacient/apartinător,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în **Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Municipal Câmpulung – Laborator de analize medicale** - a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar **în spațiile special amenajate la nivelul Ambulatoriului de specialitate.**

Răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dvs.

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim .

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

In cazul copiilor sau al pacienților fără discernământ, completarea chestionarului se realizează de către aparținători.

Nume și prenume pacient (opțional): _____

CNP(opțional): _____

1. Sex masculin feminin

2. Vârsta dvs. ani

3. Timpul de așteptare de la programare, până la efectuarea investigației:

a) prompt b) acceptabil b) mare c) foarte mare

3.1 La intrarea în cabinetul medical, ați fost:

a) chemat de personal sanitar b) ati intrat singur

3.2 Ați fost informat cu privire la drepturile dvs ca și pacient ?

da nu

4. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

4.1 curățenie

a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

4.2 atitudinea personalului

a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

4.3 timpul de așteptare până la eliberarea rezultatelor

a) mic b) satisfăcător c) mare d) foarte mare

4.4 calitatea serviciilor de laborator acordate de :

4.4.1 medicul a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

4.4.2 asistente a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

4.5 amabilitatea personalului medical:

a) nesatisfăcătoare b) bună c) foarte bună

4.6 disponibilitatea personalului medical:

a) nesatisfăcătoare b) bună c) foarte bună

5. Impresia dvs. generală :

a) nemulțumit b) mulțumit c) foarte mulțumit

6. Dacă ar fi necesar să vă reîntorceți, ați opta pentru același laborator?

a) în mod cert da b) probabil că da c) în mod categoric nu
 d) nu se va mai întâmpla (de exemplu: pentru că nu locuiesc în zonă)

7. Considerati ca v-au fost respectate drepturile dvs ca pacient:

a) da b) nu

Observații si sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale

Data completarii _____

Vă mulțumim pentru colaborare!