



AYAKTAN HASTA MEMNUNİYET ANKETİ



Tarih...../...../.....

Kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen hastanemizin bundan sonraki çalışmalarında yol gösterici olması açısından aşağıda yer alan soruların sizler tarafından yanıtlanması büyük önem taşımaktadır. Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve yardımlarınızdan dolayı şimdiden teşekkür eder, geçmiş olsun dileklerinizi iletiriz.

Prof.Dr. Cevat ÖZPINAR
BAŞHEKİM

1. Hastanemizde hangi bölüme muayene oldunuz ?

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Acil Servis | ☐ Fizik tedavi | ☐ Kulak Burun Boğaz |
| ☐ Beyin Cerrahi | ☐ Genel Cerrahi | ☐ Nöroloji |
| ☐ Çocuk Hastalıkları | ☐ Göğüs ve Alerji | ☐ Ortopedi |
| ☐ Dâhiliye | ☐ Göz Hastalıkları | ☐ Plastik Cerrahi |
| ☐ Dermatoloji | ☐ Kadın Hastalıkları | ☐ Psikiyatri |
| ☐ Diş Hastalıkları | ☐ Kalp ve Damar Cerrahi | ☐ Psikolog |
| ☐ Diyetisyen | ☐ Kardiyoloji | ☐ Üroloji |

2. Hastanemizi tercih etme sebebiniz nedir?

- | | |
|---|--|
| ☐ Evime/ İşime yakın olması | ☐ Medya aracılığıyla |
| ☐ Hastanenin tanınmış olması | ☐ Daha önce aldığım hizmetten memnun kaldım |
| ☐ Doktorların tanınmış olması | ☐ Sosyal güvencem / Sigorta |
| ☐ Tavsiye üzerine | ☐ Şirketimin hastanemiz ile anlaşmalı olması |

3. Hastanemizi tekrar tercih eder misiniz?

Evet ☐ Hayır ☐

4. Lütfen aşağıdaki ifadelerle ilgili görüşlerinizi örnekte olduğu gibi işaretleyiniz.



ÖRNEK

Yeterli Orta Yetersiz Fikrim Yok

- | | | | | | |
|----|---|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Randevu sistemimiz ve randevu veren personelimizden memnun kaldınız mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2 | Hasta kayıt hizmeti veren personelimizin ilgisinden ve tavrından memnun kaldınız mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3 | Randevu saatinde muayene oldunuz mu? (Beklediyseniz, süresi dk.) (.....) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4 | Doktor sekreterimizin ilgisinden ve tavrından memnun kaldınız mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5 | Doktorunuzun ilgisinden ve tavrından memnun kaldınız mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6 | Doktorunuzun şikayetlerinizi dinleyerek, hastalığınız ile ilgili sorularımıza açık ve anlaşılır şekilde yanıt verdi mi? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 7 | Laboratuvar hizmetlerinden memnun kaldınız mı? | (Hizmet almadım) ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 8 | Radyoloji hizmetlerinden memnun kaldınız mı? | (Hizmet almadım) ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 9 | Hastanemizin temizliğinden memnun kaldınız mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 10 | Hastanemizden genel olarak memnun kaldınız mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 11 | Kantin hizmetlerinden memnun kaldınız mı? (Zemin Kat – Acil Giriş) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 12 | Kafeterya hizmetlerinden memnun kaldınız mı? (3. Kat) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

* Sizlere daha iyi hizmet sunabilmemiz için anketimizi doldurmanızı, doldurmuş olduğunuz anket formlarını Hasta Kayıt-Kabul bankosu ve duvarlarda asılı bulunan anket kutularına atmanızı rica ederiz.

* Doktorunuzla ilgili memnuniyet, görüş ve önerilerinizi www.eniyihkim.com aracılığı ile bildirebilirsiniz

Lütfen görüş ve önerilerinizi belirtiniz.

[illegible]

☐ Evet ☐ Hayır

TELEFON NO:

* Doktorunuzla ilgili memnuniyet, görüş ve önerilerinizi www.eniyihekim.com aracılığı ile bildirebilirsiniz