



Ερωτηματολόγιο Ικανοποίησης Ασθενών (Νοσηλεύόμενοι και Εξωτερικοί)

Ημερομηνία:
Τμήμα που επισκεφτήκατε / νοσηλευτήκατε:
Όνοματεπώνυμο:
Στοιχεία επικοινωνίας (εφόσον επιθυμείτε):
Αγαπητέ/ή, Στην προσπάθειά μας να βελτιωνόμαστε συνεχώς στην ποιότητα των υπηρεσιών που σας παρέχουμε, θα θέλαμε να μας βοηθήσετε συμπληρώνοντας το παρακάτω ερωτηματολόγιο. Ο χρόνος που θα απαιτηθεί από εσάς να το συμπληρώσετε θα είναι μικρός, αλλά η συμμετοχή σας στην παραπάνω προσπάθεια θα είναι μεγάλη και πολύτιμη για εμάς. Παρακαλούμε σημειώστε με √ την απάντηση που εκφράζει το βαθμό ικανοποίησής σας σχετικά με:

α/α	Πεδίο αξιολόγησης	Καθόλου	Λίγο	Μέτρια	Αρκετά	Πολύ
1	Τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού					
2	Τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού					
3	Τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού					
4	Την ενημέρωση από το ιατρικό προσωπικό					
5	Την ταχύτητα εξυπηρέτησης					
6	Τον χρόνο αναμονής					
7	Τον χρόνο που μεσολαβεί από το κλείσιμο έως την πραγματοποίηση του ραντεβού σας (για εξωτερικούς ασθενείς)					

