

Anexa nr. 2.

Chestionar de evaluare a satisfacției pacientului

Numele și prenumele pacientului : _____

Vârsta : _____

Tip examen efectuat : Radiologie Radioscopie Ecografie Mamografie

1. Timpul de așteptare în sală a fost : îndelungat scurt acceptabil ?

2. Sunteți mulțumit de condițiile oferite în sala de așteptare ?

da nu (De ce ? _____)

3. Sunteți mulțumit de cum ați fost informat și pregătit de către asistenți înaintea efectuării examenului ?

da nu (De ce ? _____)

4. Sunteți mulțumit de cum a decurs actul medical ?

da nu (De ce ? _____)

5. Sunteți mulțumit de condițiile oferite în cabinetul medical ?

da nu (De ce ? _____)

6. Termenul pentru eliberarea rezultatului vi se pare îndelungat scurt acceptabil ?

7. Recomandari

Data : _____ Ora : _____ Semnătura pacientului : _____