

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان

مرکز آموزشی درمانی امام موسی کاظم (ع)

عنوان سند: چک لیست

عنوان: رضایت سنجی مراجعین آزمایشگاه

کد: Sav-ChList-Satis-Laboratory

شماره ویرایش: ۳

تاریخ مراجعه:

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۱/۰۸/۲۰

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۰۸/۲۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۲/۰۸/۲۰

مراجعه کننده گرامی: این مرکز در نظر دارد با بهره مندی از نظرات شما، ارائه خدمات در آزمایشگاه را ارزیابی کرده و اقدامات لازم را در جهت ارتقای کیفیت انجام دهد. خواهشمند است فرم را با دقت تکمیل فرمایید.

خانم

جنس: آقا

همراه بیمار

بیمار

پاسخ دهنده:

لیسانس و بالاتر

دیپلم و فوق دیپلم

زیر دیپلم

بی سواد

بالای ۵۹ سال

۴۸ تا ۵۸ سال

۳۷ تا ۴۷ سال

۲۶ تا ۳۶ سال

۱۵ تا ۲۵ سال

میزان رضایت شما

ردیف	سوالات	میزان رضایت شما				
		خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۱	چقدر از دسترسی راحت به واحد آزمایشگاه راضی هستید؟					
۲	چقدر از نحوه برخورد و پاسخگویی متصدی پذیرش رضایت دارید؟					
۳	رضایت شما از فاصله زمانی پس از پذیرش تا ارائه خدمت مورد نظر چقدر است؟					
۴	چقدر از رعایت نوبت خود توسط متصدی پذیرش راضی هستید؟					
۵	چقدر از حفظ حریم خصوصی خود در هنگام نمونه گیری رضایت دارید؟					
۶	چقدر از ارائه توضیحات جهت آمادگی قبل و حین ارائه خدمت راضی هستید؟					
۷	رضایت شما از برخورد مسئول فنی واحد آزمایشگاه چقدر است؟					
۸	رضایت شما از مشاوره و ارائه توضیحات لازم توسط مسئول فنی آزمایشگاه چقدر است؟					
۹	چقدر از برخورد و رفتار فرد نمونه گیر راضی هستید؟					
۱۰	چقدر از همگن بودن فرد نمونه گیر (ارائه خدمت توسط پرسنل خانم برای بانوان و توسط پرسنل آقا برای آقایان) راضی هستید؟					
۱۱	میزان رضایت شما از نظافت فضای انتظار و سرویس های بهداشتی چقدر است؟					
۱۲	میزان رضایت شما از امکانات و تسهیلات موجود در فضای انتظار چقدر است؟					

خیر

بلی

*در صورت نیاز به انجام مجدد آزمایش، آیا مجدداً به این مرکز مراجعه خواهید کرد؟

خیر

بلی

*آیا مراجعه به این مرکز را جهت انجام آزمایش به دوستان و آشنایان خود توصیه خواهید کرد؟

خواهشمند است جهت رسیدگی موثر، موارد عدم رضایتمندی و پیشنهادات خود را ذکر فرمایید: