

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان

مرکز آموزشی درمانی امام موسی کاظم (ع)

عنوان سند: چک لیست

عنوان: رضایت سنجی مراجعین تصویربرداری

کد: Sav-ChList-Satis-ImgCntrc

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 رادیولوژی / سونوگرافی را ارزیابی کرده و اقدامات لازم را در جهت ارتقای کیفیت انجام دهد. خواهشمند است فرم را با دقت تکمیل فرمایید.

پاسخ دهنده: بیمار همراه بیمار جنس: آقا خانم

تحصیلات: بی سواد زیر دیپلم دیپلم و فوق دیپلم لیسانس و بالاتر

سن: ۱۵ تا ۲۵ سال ۲۶ تا ۳۶ سال ۳۷ تا ۴۷ سال ۴۸ تا ۵۸ سال بالای ۵۹ سال

میزان رضایت شما

ردیف	سؤالات	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۱	چقدر از دسترسی راحت به واحد رادیولوژی، سونوگرافی 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 ارائه خدمت رضایت دارید؟						
۶	چقدر از ارائه توضیحات جهت آمادگی قبل و حین ارائه خدمت راضی هستید؟						
۷	رضایت شما از برخورد مسئول فنی واحد رادیولوژی، سونوگرافی چقدر است؟						
۸	رضایت شما از مشاوره و ارائه توضیحات لازم توسط مسئول فنی چقدر است؟						
۹	چقدر از برخورد و رفتار فرد ارائه دهنده خدمت راضی هستید؟						
۱۰	چقدر از همگن بودن فرد ارائه دهنده خدمت (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؟						
* در صورت نیاز به انجام مجدد رادیولوژی / سونوگرافی، آیا مجدداً به این مرکز مراجعه خواهید کرد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							
* آیا مراجعه به این مرکز را جهت انجام رادیولوژی / سونوگرافی به دوستان و آشنایان خود توصیه خواهید کرد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							
خواهشمند است جهت رسیدگی موثر، موارد عدم رضایتمندی و پیشنهادات خود را ذکر فرمایید:.....							