

ANONIMOWA ANKIETA PO WIZYCIE LEKARSKIEJ

Ankieta ma na celu zbadanie satysfakcji po wizycie lekarskiej oraz poprawę jakości świadczonych usług.

1. Skąd dowiedziała się Pani o naszej placówce/gabinecie?

Z prasy

Z internetu

Z polecenia

Inne (uzupełnij): _____

2. Czy z łatwością znalazła Pani wszystkie interesujące Panią informacje o naszej placówce/gabinecie?

TAK

NIE, nie mogłam znaleźć adresu

NIE, nie mogłam znaleźć numeru telefonu

NIE, nie mogłam znaleźć strony z informacjami w internecie

Inne (uzupełnij): _____

3. Czy rejestracja przebiegła szybko i sprawnie (formalności itp.)?

TAK

NIE, nie mogłam się dodzwonić

NIE, była długa kolejka do rejestracji

NIE, musiałam dopełnić zbyt dużo formalności

Inne (uzupełnij): _____

4. Czy podczas rejestracji uzyskała Pani wszystkie potrzebne informacje?

TAK

NIE, nie otrzymałam informacji czy muszę zrobić dodatkowe badania przed wizytą

NIE, nie otrzymałam informacji ile czasu może potrwać wizyta

NIE, nie otrzymałam informacji ile będzie kosztowała wizyta

Inne (uzupełnij): _____

5. Jak ocenia Pani czas oczekiwania na termin wizyty?

Wizyta odbyła się w wybranym przeze mnie terminie

Musiałem czekać, ale nie czekałem długo

Czas oczekiwania był długi

Czas oczekiwania był bardzo długi

Inne (uzupełnij): _____

6. Czy otrzymała Pani odpowiednie przypomnienie o wizycie?

TAK

NIE, chciałam otrzymać przypomnienie poprzez SMS

NIE, chciałam otrzymać przypomnienie poprzez telefon

NIE, chciałam otrzymać przypomnienie poprzez e-mail

Inne (uzupełnij): _____

