

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA GRAVMED SP. z o.o. i GIN-MED Sp. z o.o.

Serdecznie zapraszamy do udziału w naszym badaniu ankietowym.  
Pań opinie, uwagi i wnioski będą pomocne w doskonaleniu poziomu naszych usług medycznych zgodnie z Pań oczekiwaniami.

**1. Była Pani pacjentką:**

Proszę wybrać jedną z następujących odpowiedzi

- GRAVMED – porady ambulatoryjne I piętro  
 GIN-MED – zabiegi operacyjne II piętro

**2. Jak ocenia Pani warunki w jednostce (wygląd, zachowanie czystości, sprzęt, estetykę pomieszczeń)?**

- bardzo dobrze  dobrze  dostatecznie  słabo  niezadowolająco

**3. Proszę określić poziom obsługi pacjenta w Rejestracji:**

- bardzo dobra  dobra  dostateczna  słaba  niezadowolająca

**4. Czy udzielono Pani kompetentnych informacji w trakcie rozmowy w Rejestracji:**

- tak  nie

**5. Jakie są Pani oczekiwania w kwestii obsługi pacjentów?**

.....  
.....

**6. Proszę ocenić poziom lekarskiej opieki medycznej:**

- bardzo dobra  dobra  dostateczna  słaba  niezadowolająca

**7. Proszę ocenić tłumaczenie celu badań i zalecanego leczenia**

- bardzo dobre  dobre  dostateczne  słabe  niezadowolające

**8. Jakie są Pani oczekiwania w czasie wizyty/konsultacji lekarskiej?**

.....  
.....

**9. Proszę ocenić poziom obsługi personelu pielęgniarskiego i położnych:**

- bardzo dobra  dobra  dostateczna  słaba  niezadowolająca

**10. Jakie są Pani oczekiwania w stosunku do personelu pielęgniarskiego i położnych?**

.....  
.....

**11. Co przede wszystkim spowodowało, że wybrała Pani naszą placówkę?  
Co należy zmienić, aby zapewnić lepszą jakość opieki?**

.....  
.....

**12. Prosimy o podanie adresu e-mail: .....**

Prosimy o dostarczenie wypełnionej ankiety do placówki lub odesłanie jej na adres: rejestracja@gravmed.pl.  
Dziękujemy.