



Home > Interes general > Chestionar Satisfactie

Chestionar Satisfactie

In vederea aprecierii ingrijirilor medicale pe care le-ati primit in Spitalul Municipal Vulcan si a cresterii calitatii acestora, va rugam sa aveti amabilitatea de a raspunde intrebarilor din chestionarul de mai jos.

Raspundeti la aceste intrebari alegand varianta care descrie cel mai bine situatia Dvs.

Raspunsurile Dvs. sunt importante pentru noi.

Urmariti Rezultate Chestionar Satisfactie

Va rugam sa notati ca pentru a preveni folosirea abuziva a acestui chestionar este necesar un interval de 1 ore intre fiecare trimitere / IP.

Campurile marcate cu (*) sunt obligatorii.

Chestionar SatisfactieSex:

Varsta:

Sectia/compartimentul in care ati fost internat:

Va rugam sa acordati calificative pentru urmatoarele servicii:

Cazare:

Curatenie:

Alimentatie:

Atitudinea personalului de la Camera de garda:

Timpul acordat de medicul curant pentru consultatia Dvs.:

Calitatea ingrijirilor medicale acordate de:

Medicul curant:

Asistente medicale:

Infirmiere:

Ati fost instruit asupra modului in care ar fi trebuit sa primiti medicamentele pe cale orala (tablete, pastile)?

Administrarea medicamentelor pe cale orala:



SPITALUL MUNICIPAL VULCAN
Str. N. Titulescu nr. 59, 336200, Hunedoara
Tel. 0254 570450, Fax. 0254 571902
web: www.spitalvulcan.ro, email: secretariat@spitalvulcan.ro

S-a facut sub supravegherea asistentei?

Ati primit medicamentele pentru o zi de tratament?

Medicamentele administrate in spital:

In cazul in care medicamentele v-au fost cumparate de familie, bifati:

Pe reteta simpla eliberata de medicul curant din spital

Pe reteta eliberata de medicul de familie/specialist la recomandarea medicului din spital

Ati fost multumit de ingrijirile acordate?

In timpul zilei:

In timpul noptii:

Sambata, duminica si in sarbatorile legale:

Impresia Dvs. generala:

Daca ar fi necesar sa va reinternati, ati opta pentru spitalul nostru?

Observatii si sugestii referitoare la aspectele pozitive si/sau negative ale ingrijirilor medicale din timpul spitalizarii:

Introduceti codul de verificare: *

Multumim pentru timpul acordat.