

مراجعه کننده محترم لطفا با دقت نظر در تکمیل این فرم، ما را در ارائه خدمات بهتر یاری نمایید.

سن: .....

جنسیت: زن  مرد

سطح تحصیلات: بی سواد  سواد خواندن و نوشتن  زبردبیلیم  تحصیلات دانشگاهی

علت انتخاب این بیمارستان: نزدیکی به محل سکونت  شهرت و امکانات بیمارستان  رضایت قبلی از این بیمارستان  دولتی بودن

بخش مورد نظر: آزمایشگاه  رادیولوژی  فیزیوتراپی  سونوگرافی  تست ورزش  سی تی اسکن و MRI

لطفا یکی از گزینه ها را انتخاب نمایید.

سوالات	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۱ آیا از شیوه نوبت دهی و پذیرش رضایت دارید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۲ آیا از نحوه پاسخگویی و رفتار کارکنان این بخش رضایت دارید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۳ آلی از مدت زمان دریافت جواب و گزارش دهی خدمات رضایت دارید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۴ آیا هنگام ارائه خدمت حریم خصوصی شما حفظ می شود؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۵ آیا از مدت زمان انتظار جهت دریافت خدمات رضایت دارید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۶ ساختمان و امکانات رفاهی (آب سرد کن، تهویه،...) آن را چگونه ارزیابی می کنید؟	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۷ در مجموع آیا از وضعیت ارائه خدمات این بخش رضایت دارید؟	خیلی ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	خیلی خوب

**انتقادات و پیشنهادات:**