

## HASTA MEMNUNİYET ANKET FORMU

Döküman No	HHD.FR.01
Yayın Tarihi	01.01.2015
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	01.01.2020
Sayfa No	1/1

	Lütfen aşağıdaki ifadelerle ilgili görüşlerinizi daire içerisinde olarak işaretleyiniz. Örnek: (1)	EVET	BİRAZ	HAYIR
1	Hasta kayıt işlemleri için çok beklemedim.	(3)	(2)	(1)
2	Muayene olacağım doktoru kendim seçtim.	(3)	(2)	(1)
3	Kayıt/kabul sırası beklediğim yer rahattı.	(3)	(2)	(1)
4	Beni muayene eden doktor şikâyetlerimin nedeni konusunda bana bilgi verdi ve zaman ayırdı.	(3)	(2)	(1)
5	Beni muayene eden doktor kibar ve saygılıydı.	(3)	(2)	(1)
6	Diğer personel bana karşı kibar ve saygılıydı.	(3)	(2)	(1)
7	Tüm personel kişisel mahremiyetime (muayene edilirken varsa kapının kapanması, aradaki perde ya da paravanın çekilmesi gibi) özen gösterdi.	(3)	(2)	(1)
8	Bu ADŞH'yi başkalarına öneririm.	(3)	(2)	(1)
9	Bir daha benzer şikâyetlerim olursa bu ADŞH'yi tercih ederim.	(3)	(2)	(1)
10	ADŞH (muayene olduğunuz oda, bekleme alanları, tuvaletler vs.) genel olarak temizdi.	(3)	(2)	(1)
11	ADŞH'de verilen hizmet genel olarak iyiydi.	(3)	(2)	(1)
12	Bu ADŞH'ye ilk başvurunuz mu?	( ) Evet	( ) Hayır	
13	Cinsiyetiniz	( ) Kadın	( ) Erkek	
14	Doğum yılınız			
15	Medeni Durumunuz	( ) Evli	( ) Bekar	
16	Öğrenim Durumunuz	( ) Okuryazar değil ( ) İlkokul / Ortaokul ( ) Lise ve dengi okul ( ) Üniversite ve Üstü		
17	Sosyal güvenceniz	( ) SGK çalışan ( ) SGK emekli ( ) Yeşil kart ( ) Özel sağlık sigortası ( ) Sosyal güvencesi yok Diğer.....		
18	Mesleğiniz			
19	Varsa görüş, önerileriniz.			

Hazırlayan :  
Kalite Yönetim Direktörü

Onaylayan:  
Başhekim

## HASTA MEMNUNİYET ANKET FORMU

Döküman No	HHD.FR.01
Yayın Tarihi	01.01.2015
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	01.01.2020
Sayfa No	1/1

Hazırlayan :  
Kalite Yönetim Direktörü

Onaylayan:  
Başhekim