



ÖZEL ANTAKYA AKADEMİ HASTANESİ  
AYAKTAN HASTA MEMNUNİYET ANKETİ FORMU



KODU: HD.FR.02

YAYIN TARİHİ: 14.06.2016

REVİZYON NO:0

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 1/1

ADI-SOYAD:

TELEFON:

ADRES:

TARİH: ...../...../20.....

Aşağıda yer alan soruları gerçekçi bir şekilde yanıtlamanız, kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen hastanemiz için büyük önem taşımaktadır. Sizden beklenen, verilen cümleler konusundaki kanaatinizi, **Evet**, **Biraz/Kısmen** ve **Hayır** ifadeleri arasından size en yakın gelen seçeneği belirterek bildirmenizdir. Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve yardımlarınızdan dolayı şimdiden teşekkür eder, geçmiş olsun dileklerinizi iletiriz.

Kurum Yöneticisi

**Kişisel Bilgiler:**

**Cinsiyetiniz:** ( )Kadın ( )Erkek

**Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz.**

( )20'nin altında ( ) 20-29 ( ) 30-39 ( ) 40-49 ( ) 50-59 ( ) 60 üstü

**Eğitim durumunuzu belirtiniz.**

( )Okuryazar değil ( )Okuryazar ( )İlkokul ( )Ortaokul ( )Lise ( )Üniversite ( )Yüksek Lisans ( )Doktora

	Lütfen aşağıdaki ifadelerle ilgili görüşlerinizi sizin için uygun olan kutucuğu işaretleyerek belirtiniz (x).	Evet	Biraz/ Kısmen	Hayır
1	Hastanede bekleme süreleri hakkında bana bilgi verildi.			
2	Muayene olacağım doktoru kendim seçtim.			
3	Danışma ve yönlendirme hizmetleri genel olarak iyiydi.			
4	Bekleme salonları rahattı.			
5	Belirlenen süre içerisinde muayene oldum.			
6	Beni muayene eden doktor hastalığım konusunda bana bilgi verdi ve zaman ayırdı.			
7	Beni muayene eden doktor ilgiliydi.			
8	Diğer personel bana karşı ilgiliydi.			
9	Hastane çalışanları kişisel mahremiyetime (muayene edilirken kapının kapanması, aradaki perde ya da paravanın çekilmesi gibi) özen gösterdi.			
10	Bana bilgi verilen süre içerisinde tetkiklerimi yaptırdım.			
11	Hastane (poliklinikler, muayene olduğunuz oda, bekleme alanları, tuvaletler) genel olarak temizdi.			
12	Hastanede verilen hizmet genel olarak iyiydi.			

**Varsa görüş, önerileriniz.**