



CHESTIONAR DE SATISFAȚIE
LABORATOR DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

Stimată Doamnă / Stimate Domn,

Pentru îmbunătățirea calității serviciilor medicale în Spitalul Județean de Urgență Zalău, este important pentru noi să ne comunicați impresiile dumneavoastră. De aceea, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos. La fiecare întrebare, bifați căsuța cu răspunsul care corespunde opiniei dumneavoastră. În cazul pacienților fără discernământ, completarea chestionarului se realizează de către aparținători.

Răspunsurile vor rămâne anonime și confidențiale.

Depuneți chestionarul în Cutia pacientului, situată pe holul central, lângă fișier.

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!

1. Chestionarul este completat de: Pacient Părinte Aparținător
- Vârsta: 18-24 de ani 25-34 ani 35-44 ani 45-54 ani 55-64 ani peste 65 ani
- Sex: Masculin Feminin
- Ultimul nivel de studii absolvit: Fără studii Primară (1-4 clase) Gimnazială (5-8 clase)
 Profesională Liceu Postliceală Facultate Studii postuniversitare
2. Mediul de rezidență (domiciliul): Urban Rural
3. Pentru ce servicii v-ați adresat Laboratorului de radiologie? Radiografie
 Osteodensiometrie Ecografie RMN Examen CT Mamografie
4. V-ați programat pentru această investigație? da nu
5. Vă rugăm să acordați calificative pentru:
- Curățenie: Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit
- Atitudinea personalului: Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit
- Calitatea îngrijirilor medicale acordate:
- De medic Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit Nu a fost cazul
- De asistenta medicală Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit Nu a fost cazul
- De tehnician radiolog Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit Nu a fost cazul
6. Vi s-au oferit informații pe înțeles cu privire la investigația efectuată? da nu
7. Impresia dumneavoastră generală privind calitatea serviciilor primite în cadrul Laboratorului de radiologie și imagistică medicală:
 Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit
8. Dacă ați avea nevoie de servicii medicale de radiologie, ați apela în continuare la serviciile medicale oferite de laboratorul nostru?
 da nu

9. Considerați că v-au fost respectate drepturile dvs. ca pacient: da nu

10. Ați oferit bani personalului în vederea obținerii unor avantaje?

da nu

11. Cunoașteți faptul că puteți sesiza conducerea spitalului orice faptă care încalcă etica sau deontologia medicală (atitudine lipsită de profesionalism, lipsa consimțământului informat al pacientului, alte încălcări ale drepturilor pacientului, condiționarea actului medical ș.a.)?

da nu

12. Vă rugăm să notați observațiile și sugestiile dumneavoastră, referitoare la aspectele pozitive sau negative ale serviciilor medicale acordate în Laboratorul de radiologie și imagistică medicală!

Data:/...../.....

VĂ MULȚUMIM CĂ AȚI ACCEPTAT SĂ RĂSPUNDEȚI ACESTUI CHESTIONAR!

Notă: Colectarea informațiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/679, Regulamentul General de Protecția Datelor.