 Centrum Medycyny Profilaktycznej	Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.	Wydanie 1
	ANKIETA BADANIA STOPNIA SATYSFAKCJI ŚWIADCZENIOBIORCY INSTYTUCJONALNEGO P/DSJ-4/2	Data:
		Stron: 1 z 2

1. W jaki sposób dowiedzieliście się Państwo o NZOZ Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.?

- 1) z ogłoszeń prasowych
- 2) z otrzymanej oferty
- 3) z ogłoszeń publicznych (na billboardach)
- 4) w inny sposób
- jaki?

2. Dlaczego wybraliście Państwo NZOZ Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o. jako świadczeniobiorcę?

- 1) z powodu renomy zakładu
- 2) ze względu na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych
- 3) z powodu dobrej lokalizacji zakładu
- 4) ze względu na korzystną pod względem ekonomicznym ofertę nabywania świadczeń zdrowotnych

3. Jak oceniacie Państwo organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w NZOZ Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.?


- 1) pod względem prawidłowego funkcjonowania rejestracji telefonicznej i uzgadniania na tej drodze terminów przyjęć:
bardzo dobrze dobrze przeciętnie źle bardzo źle
- 2) terminowości i sprawności udzielania świadczeń zdrowotnych
bardzo dobrze dobrze przeciętnie źle bardzo źle

4. Jak długo trwało udzielanie świadczeń zdrowotnych w stosunku do kierowanych osób?

- 1) badań wstępnych
 - 1 dzień, - 2 dni, - 3-7 dni, - więcej; ile
- 2) badań okresowych
 - 1 dzień, - 2 dni, - 3-7 dni, - więcej; ile
- 3) badań kontrolnych
 - 1 dzień, - 2 dni, - 3-7 dni, - więcej; ile
- 4) innych badań
 - 1 dzień, - 2 dni, - 3-7 dni, - więcej; ile

5. Jak oceniacie Państwo warunki lokalowe i wyposażenie NZOZ Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o. (komfort poczekalni i gabinetów, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny) i jego sprawność?

bardzo dobrze dobrze przeciętnie źle bardzo źle

 Centrum Medycyny Profilaktycznej	Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.	Wydanie 1
	ANKIETA BADANIA STOPNIA SATYSFAKCJI ŚWIADCZENIOBIORCY INSTYTUCJONALNEGO P/DSJ-4/2	Data:
		Stron: 2 z 2

6. Co zdaniem Państwa należałoby zmienić lub poprawić?

- 1)
-
-
- 2)
-
-
- 3)
-
-

7. Jak oceniacie Państwo sposób przekazywania informacji i kompetencje służb Spółki prowadzących zawarte z Państwem umowy?

bardzo dobrze dobrze przeciętnie źle bardzo źle

8. Jak oceniacie Państwo prawidłowość dokonywania rozliczeń z tytułu udzielanych świadczeń przez NZOZ Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.?

bardzo dobrze dobrze przeciętnie źle bardzo źle

9. Czy inne warunki zawartej z Państwem umowy są przestrzegane?

tak nie ,

a jeżeli nie, to czego dotyczą nieprawidłowości:

- 1),
- 2),
- 3)

Za wypełnienie i odesłanie niniejszej ankiety uprzejmie dziękujemy.

Centrum Medycyny Profilaktycznej