



## ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTÓW DIALIZOWANYCH

Nefrolux Wojciech Kamiński, Maciej Kamiński Sp. Z o.o

### Ankieta jest anonimowa

Z uwagi na stałe podnoszenie jakości naszych usług pragniemy poznać Państwa opinię.

ZAKRES OCEN: 5 - ocena najwyższa; 1 - ocena najniższa oraz znak X (uprzejmie prosimy o zakreślenie właściwej odpowiedzi).

Data wypełnienia ankiety:.....

Płeć:  kobieta,  mężczyzna

Wiek:  do 30 lat,  30 - 50 lat,  powyżej 50 lat

Lp.	KATEGORIE	OCENA					
1	Przyjęcie na Stację Dializ	1.1 Czy z chwilą rozpoczęcia leczenia hemodializami otrzymał(a) Pani/Pan niezbędne informacje o przebiegu leczenia?	Tak, informacje były zrozumiałe				
			Tak, ale informacje były niezrozumiałe				
			Nie, informacje nie były przekazane				
	1.2 Czy jest Pani/Pan zadowolona(ny) ze świadczonych usług transportowych?	Tak					
		Nie					
	1.3 Czy dializa rozpoczyna się punktualnie o umówionej godzinie w danym dniu?	Tak					
Nie							
2	Warunki pobytu w Stacji Dializ	2.1 Jak Pan/Pani ocenia czystość i estetyka Stacji Dializ	5	4	3	2	1
		2.2 Jak Pan/Pani ocenia zaplecze dla chorych dializowanych (szatnie, toalety)	5	4	3	2	1

Lp.	KATEGORIE		OCENA				
3	<b>Obsługa Pacjenta</b>	3.1 Uprzejmość i zainteresowanie ze strony lekarzy	5	4	3	2	1
		3.2 Udzielanie informacji przez lekarzy	5	4	3	2	1
		3.3 Jak Pan/Pani ocenia sposób obsługi Pacjenta przez lekarzy?	5	4	3	2	1
		3.4 Jak Pan/Pani ocenia sposób obsługi Pacjenta przez pielęgniarki?	5	4	3	2	1
4	<b>Ocena końcowa</b>	4.1 Ogólna ocena Stacji Dializ	5	4	3	2	1

**5. Czy polecił/a by Pan/Pani naszą placówkę?**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**6. W funkcjonowaniu Stacji Dializ najbardziej odpowiada mi:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**7. W funkcjonowaniu Stacji Dializ chciałabym/chciałbym zmienić:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Uwagi:**

.....  
 .....  
 .....

*Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety!  
 Państwa opinia jest dla nas ważna!*