

Anketni vprašalnik o zadovoljstvu z opravljenim cepljenjemⁱ

Spoštovani,

v naši ambulanti želimo z vašo pomočjo izboljšati kakovost dela, zato nam bo vas prosimo za oceno z odgovori na vprašanja.

Izpolnjeni vprašalnik lahko vržete v nabiralnik za pohvale in pritožbe ali ga pošljete po pošti na naslov ambulante.

Zahvaljujemo se vam in zagotavljamo, da bomo vse podatke obravnavali zaupno.

Če želite, lahko izpolnjen vprašalnik oddate tudi brez osebnih podatkov in telefona.

Kako ocenjujete odnos osebja, s katerim ste se srečali v ambulanti?

- korekten nekorekten (prosimo, navedite zakaj)

.....

Ali je bila vaša zasebnost varovana, kolikor je to v ambulanti mogoče?

- da ne (navedite pomanjkljivosti)

Kako ocenjujete urejenost ambulante (prostor, čistoča, ...)?

- nimam pripomb opazil(a) sem naslednje pomanjkljivosti:

.....

Ali ste pred cepljenjem dobili pričakovane informacije?

- da ne (katere informacije ste pogręšali)

Ali ste bili z obravnavo v naši ambulanti zadovoljni?

- da ne (prosimo, navedite zakaj ne)

.....

Ali nam želeli še kaj sporočiti?

.....

.....

Ime in priimek:

Telefonska številka:

ⁱ Občasno naredimo anketo o zadovoljstvu