|  |  |
| --- | --- |
|  | **HAYMER MEMNUNİYET ANKETİ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | SİÜ. R-1609 |
| İlk Yayın Tarihi | 31.05.2018 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No |  |
| Sayfa | 3/3 |

Hastanemize hoş geldiniz. Size hizmet sunmaktan mutluluk duyuyoruz. Değerli katkınız ve işbirliğiniz için teşekkür ederiz. Katılmadığını seçeneklere ilişkiniz fikirlerinizi paylaşmak için anketin alt kısmında yer alan “görüş ve öneriler” bölümünü kullanabilir, size ve hayvanlarınıza daha kaliteli hizmet sunmamıza katkı sağlayabilirsiniz.

Anket sorularına vereceğiniz yanıtlar birim kalite çalışmalarında kullanılmak üzere tarafımızca işlenecek kişisel bilgileriniz gizli tutulacak ve hiçbir kişi ya da kuruluşla paylaşılmayacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yaş: | Öğrenim Düzeyi: | Cinsiyet: | Semt: |

GETİRDİĞİNİZ HAYVANIN TÜRÜ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Köpek | Kedi | At | Sığır | Koyun | Keçi | Kümes Hayvanı | Kafes Hayvanı | Egzotik Hayvan |

HAYVAN HASTANEMİZİ İLK NEREDEN DUYDUNUZ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Web Sitesi | Sosyal Medya  | Yazılı/Görsel Basın | Arkadaş/Akraba/Tanıdık | Diğer |

BAŞVURDUĞUNUZ BİRİM (Birden Fazla İşaretleyebilirsiniz)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İç Hastalıkları  | Cerrahi | Doğum ve Jinekoloji | Reprodüksiyon  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bu bölümde hastanemizden aldığınız hizmete ilişkin sorulara yer verilmiştir. Her bir maddeyi okuduktan sonra katılma düzeyiniz gösteren seçeneğin altındaki kutuya (\*) işareti koyunuz. |

|  |
| --- |
| Katılma Düzeyi |
| Kesinlikle Katılıyorum | Katılıyorum | Emin Değilim  | Katılmıyorum | Kesinlikle KAtılmıyorum |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Hastaneden kolay ve hızlı bir şekilde randevu alabildim. (Randevulu hasta sahipleri). |  |  |  |  |  |
| 2 | Danışmada hizmet veren kayıt personeli nazik ve güler yüzlüydü. |  |  |  |  |  |
| 3 | İlk kayıt sonrasında, alacağım hizmete ilişkin olarak ön bilgilendirme yapıldı. |  |  |  |  |  |
| 4 | Muayene öncesinde bekleme süresi makuldü. |  |  |  |  |  |
| 5 | Veteriner hekim/intörn öğrenci hayvanıma karşı ilgililerdi. |  |  |  |  |  |
| 6 | Hayvanımın sağlık sorununu ayrıntılı olarak anlatma fırsatı buldum. |  |  |  |  |  |
| 7 | Veteriner hekim, muayene bulgularını ve uygulanacak tedaviyi ayrıntılı olarak açıkladı. |  |  |  |  |  |
| 8 | Tüm tanı ve tedavi uygulamalarına yönelik onayım alındı. |  |  |  |  |  |
| 9 | Uygulanacak tedavinin yaklaşık maliyeti ve ödeme politikası bana bildirildi. |  |  |  |  |  |
| 10 | Tahsilat makbuzu yeterli detayda sunuldu. |  |  |  |  |  |
| 11 | Hayvanıma hastanenizde kaliteli sağlık hizmeti aldığını düşünüyorum. |  |  |  |  |  |
| 12 | Hastanenizi temiz buldum. |  |  |  |  |  |
| 13 | Hastanenizi tanıdıklarıma tavsiye ederim. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Görüş ve Önerileriniz : |
| Size geri dönüş yapmamızı istiyorsanız lütfen iletişim bilgilerinizi paylaşınız: |
| Hayvan Sahibinin Adı Soyadı: |
| Hayvanın Adı: |
| Telefon: |
| E-posta: |

|  |
| --- |
| **BAŞHEKİM****Dr. ÖĞRETİM ÜYESİ ALİ GÜLAYDIN** |