

## 1. JÁRÓBETEG ELÉGEDETTSÉGI VIZSGÁLAT [Folytatás]

1.12 Ha igen, kérjük jelölje meg honnan értesült a Debreceni Klinikákról? (Több választ is megjelölhet.)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ismerőstől/családtagtól | <input type="checkbox"/> háziorvostól  | <input checked="" type="checkbox"/> szakorvostól |
| <input type="checkbox"/> TV-ből                             | <input type="checkbox"/> rádióból      | <input type="checkbox"/> újságból                |
| <input type="checkbox"/> tájékoztató kiadványból            | <input type="checkbox"/> „Kisokos”-ból | <input type="checkbox"/> internetről             |
| <input type="checkbox"/> hirdetőtábláról                    |  |  |

nem  
elégedettnagyon  
elégedett

1.13 Mennyire elégedett a vizsgálata intimitásával?  
(A vizsgálata alatt más beteg jelen volt-e, és hallotta-e az elhangzottakat?)

- |                            |                            |                            |                            |                                       |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|

1.14 Mennyire elégedett Ön a vizsgálatot/kezelést végző orvos magatartásával?

- |                            |                            |                            |                            |                                       |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|

1.15 Mennyire elégedett Ön az asszisztensek/ adminisztrátorok magatartásával?

- |                            |                            |                            |                            |                                       |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|

1.16 Összességében mennyire elégedett Ön a gyógykezelésével és tájékoztatásával?

- |                            |                            |                            |                            |                                       |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|

1.17 A vizsgálatot követően kapott-e írásos véleményt?  igen  nem

1.18 Érte-e Önt valamilyen kellemetlen élmény?  igen  nem

1.19 Amennyiben az előző kérdésre "igen"-nel válaszolt, kérem indokolja:

nem  
elégedettnagyon  
elégedett

1.20 Minden tapasztalatát figyelembe véve, összességében milyen érzéssel hagyja el az intézményt?

- |                            |                            |                            |                            |                                       |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|

1.21 Szükség esetén ismételten szakrendeléseinket választaná-e?  igen  nem

1.22 Egyéb észrevétel, javaslat:

Tökéletes kollektívra, akik mindent meg tettek a beteg érdekében és gyógyulásában.

**Mielőbbi gyógyulást kívánva, segítségét köszöni a Debreceni Egyetem Klinikai Központ vezetősege.**

