

## **ANKIETA SATYSFAKCJI KLIENTA**

*Szanowna Pani, Szanowny Panie*

w zawiązku z dążeniem Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego - Działu Koordynacji Opieki Medycznej - Sekcji Dokumentacji do doskonalenia świadczonych usług zapraszamy do **anonimowego** udzielenia informacji na temat stopnia zadowolenia Pani/Pana ze sposobu obsługi oraz spełnienia wymagań i oczekiwań Pacjenta przez pracowników naszej Sekcji.

**1. Czy jest Pani / Pan zadowolony z obsługi przez pracownika Sekcji Dokumentacji?:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Całkowity brak zadowolenia

Pełna satysfakcja

**2. Proszę ocenić kompetencje obsługującego Panią / Pana pracownika Sekcji Dokumentacji?:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Niskie kompetencje

Wysokie kompetencje

**3. Jak ocenia Pani / Pan uprzejmość i chęć pomocy ze strony pracownika Sekcji Dokumentacji?:**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Niska kultura

Wysoka kultura

**4. Czy jest coś co się Pani / Panu podobało lub coś co moglibyśmy zmienić w naszej obsłudze?:**

--