



بیمارستان شهید رجایی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس
بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و
مرکز فوریتهای جراحی شهید رجایی
فرم نظرسنجی مراجعین به واحد مددکاری اجتماعی



FO-CL-131-00

تاریخ:.....

- ۱- نوع درخواست: مشاوره و راهنمایی درخواست جهت تسریع درمان درخواست جهت شفاف سازی روند درمان (هدایت درمانی) درخواست جهت مساعدت در هزینه های درمان نداشتن بیمه و راهنمایی جهت اخذ بیمه
- نداشتن همراه و درخواست جهت رسیدگی سایر

۲- آیا در هنگام مراجعه به این واحد، از نحوه پذیرش و برخورد پرسنل واحد مددکاری اجتماعی رضایت داشته اید؟

- بلی تا حدودی خیر

۳- آیا در خواست شما از مددکار اجتماعی متناسب با تعداد ارباب رجوع در زمان مناسب مورد رسیدگی قرار گرفته است؟

- بلی تا حدودی خیر

۴- در صورت عدم امکان تامین درخواست شما از طرف این مرکز آیا برخورد مناسب و راهنمایی لازم توسط مددکار به شما ارائه گردیده است؟

- بلی تا حدودی خیر

۵- آیا در واحد مددکاری اجتماعی فضای مناسب در اختیار ارباب رجوع قرار گرفته است؟

- بلی تا حدودی خیر

۶- با توجه به ازدحام ارباب رجوع آیا توانسته اید صحبت های خود را حتی به صورت خصوصی با کارشناسان مربوطه مطرح نمائید؟

- بلی تا حدودی خیر

- چنانچه نظر یا پیشنهادی در جهت اصلاح و بهبود خدمات به بیماران عزیز دارید مرقوم فرمائید؟

تلفن تماس:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: