






PESQUISA DE SATISFAÇÃO – CLÍNICA/MÉDICO

CLÍNICA: _____

MÉDICO: _____

QUESITOS	 EXCELENTE	 BOM	 REGULAR	 RUIM	 PÉSSIMO
1. CONSULTÓRIO					
Facilidade de acesso					
Conforto ao esperar/Ambiente agradável					
Limpeza e condições das instalações físicas (sala de espera, consultório)					
2. CONTATO COM A SECRETARIA/RECEPCIONISTA					
Atendimento atencioso					
Pontualidade					
Respeito e educação					
3. QUANTO A HORÁRIO					
Tempo de espera para a consulta ou exame					
Duração da consulta ou exame					
4. ATENDIMENTO PROFISSIONAL					
Equipe de enfermagem					
Médico					
O médico teve clareza ao passar o diagnóstico					

Teve que pagar algo pelo seu atendimento? SIM NÃO
 Se sim, o que? _____

“Em uma escala de 0 a 10, o quanto você avaliação a satisfação do atendimento _____

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, elogios, críticas...






 Se achar necessário pode utilizar o verso!

Município: Mariópolis Data: ____/____/____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – CLÍNICA/MÉDICO

CLÍNICA: _____

MÉDICO: _____

QUESITOS	 EXCELENTE	 BOM	 REGULAR	 RUIM	 PÉSSIMO
1. CONSULTÓRIO					
Facilidade de acesso					
Conforto ao esperar/Ambiente agradável					
Limpeza e condições das instalações físicas (sala de espera, consultório)					
2. CONTATO COM A SECRETARIA/RECEPCIONISTA					
Atendimento atencioso					
Pontualidade					
Respeito e educação					
3. QUANTO A HORÁRIO					
Tempo de espera para a consulta ou exame					
Duração da consulta ou exame					
4. ATENDIMENTO PROFISSIONAL					
Equipe de enfermagem					
Médico					
O médico teve clareza ao passar o diagnóstico					

Teve que pagar algo pelo seu atendimento? SIM NÃO
 Se sim, o que? _____

“Em uma escala de 0 a 10, o quanto você avaliação a satisfação do atendimento _____

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, elogios, críticas...

 Se achar necessário pode utilizar o verso!

Município: Mariópolis Data: ____/____/____



Você Sabia? A ouvidoria é um direito seu!!!

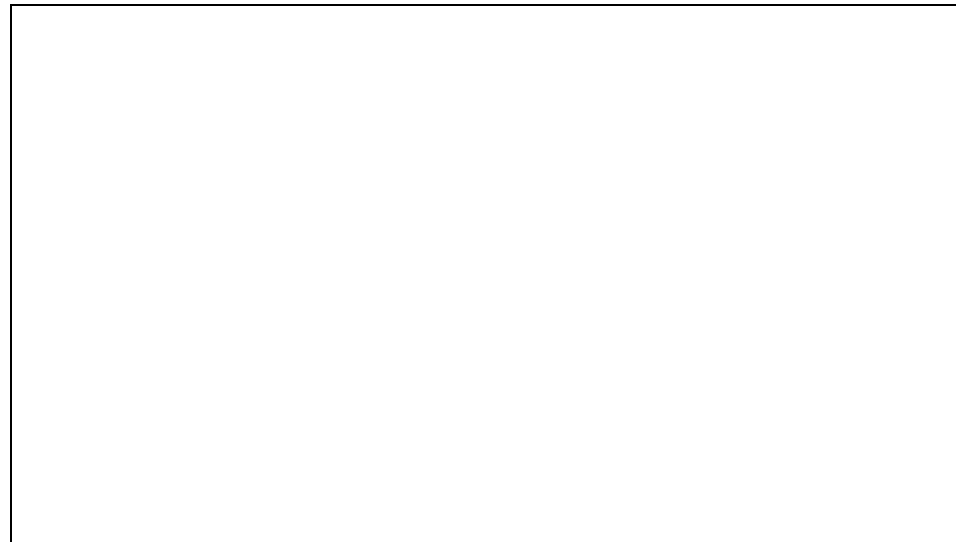
A Ouvidoria do CONIMS é um espaço de acolhimento e recebimento de manifestações dos usuários.

Foi criada para que as pessoas possam manifestar suas opiniões sobre os serviços prestados pelo CONIMS.

Toda e qualquer manifestação é feita de forma anônima e sigilosa, para proteger a sua identidade!

Caso queira registrar sua demanda pessoalmente, estaremos à disposição no endereço:

Rua Afonso Pena nº 1902 | Anchieta, Pato Branco - PR | 85.501-530
TELEFONE: (46) 3313-3550
E-MAIL: ouvidoria@conims.com.br



Você Sabia? A ouvidoria é um direito seu!!!

A Ouvidoria do CONIMS é um espaço de acolhimento e recebimento de manifestações dos usuários.

Foi criada para que as pessoas possam manifestar suas opiniões sobre os serviços prestados pelo CONIMS.

Toda e qualquer manifestação é feita de forma anônima e sigilosa, para proteger a sua identidade!

Caso queira registrar sua demanda pessoalmente, estaremos à disposição no endereço:

Rua Afonso Pena nº 1902 | Anchieta, Pato Branco - PR | 85.501-530
TELEFONE: (46) 3313-3550
E-MAIL: ouvidoria@conims.com.br