



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
HASTA DENEYİM ANKETİ FORMU

Doküman Kodu
HHD.FR.09

Yayın Tarihi
25.12.2024

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa Sayısı
1 / 1

Aşağıda yer alan ifadeler ile ilgili geri bildirimleriniz, sizlere daha kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen sağlık kuruluşumuz için büyük önem taşımaktadır.

Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve katılımınız nedeniyle şimdiden teşekkür eder, geçmiş olsun dileklerinizi iletiriz.

BAŞHEKİM

Not: Kişisel bilgileriniz ve ankette verdiğiniz bilgiler kesinlikle gizli tutulacaktır.

Ay / Yıl:

Başvurduğunuz Klinik:

Ankete Katılan: ()Hasta ()Hasta Yakını

Kişisel Bilgiler:

Cinsiyetiniz: ()Kadın ()Erkek

Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz.

()20'nin altında ()20-29 ()30-39
()40-49 ()50-59 ()60 üstü

Eğitim durumunuzu belirtiniz.

()Okuryazar değil ()Okuryazar ()İlkokul
()Ortaokul ()Lise ()Üniversite
()Yüksek Lisans ()Doktora

Sıra No	Anket Soruları	Tamamen Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
1	Sağlık kuruluşuna ulaşımında zorluk yaşamadım.					
2	Danışma ve yönlendirme hizmetleri yeterliydi.					
3	Sağlık kuruluşu içinde ulaşmam gereken birimlere kolaylıkla ulaşabildim.					
4	Kayıt işlemleri için çok beklemedim.					
5	Muayene olacağım doktoru kendim seçtim.					
6	Bekleme alanının fiziki koşulları yeterliydi.					
7	Muayene olmak için beklediğim süre uygundu.					
8	Muayene ve tedavi alanlarının fiziki koşulları yeterliydi.					
9	Doktorumun bana ayırdığı süre yeterliydi.					
10	Tahlil (eğer istendiyse)ve tetkikler (Radyoloji/ Röntgen) için verilen randevu süreleri uygundu.					
11	Tahlil (eğer istendiyse)ve tetkikler (Radyoloji/Röntgen) sonuçlarımı belirtilen süre içerisinde aldım					
12	Doktorum tarafından tedavim ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı.					
13	Tetkik ve tedavim sırasında kişisel mahremiyetime özen gösterildi.					
14	Yardımcı personelin bana karşı davranışları nezaket kurallarına uygundu.					
15	Sağlık kuruluşu genel olarak temizdi.					
16	Sağlık kuruluşunun sunmuş olduğu hizmetler beklentilerimi karşıladı.					
17	Bu sağlık kuruluşundan, hiç kimsenin yardımına ihtiyaç duymadan hizmet alabilirim.					
18	Bu sağlık kuruluşunu aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.					

Varsa görüş ve önerileriniz.