

Değerli Misafirimiz,

Vakit ayırarak bizimle paylaştığınız düşünceleriniz, bizlere, bir sonraki ziyaretinizde size daha kaliteli bir hizmet sunmamızı sağlayacaktır.

Merkezimizle ilgili gözlem, şikayet ve önerilerinizi aşağıda yer alan iletişim yollarından biriyle bizlere ulaştırabilirsiniz. (1-çok kötü, 2-kötü, 3-orta, 4-iyi, 5-çok iyi)

**Çağrı Merkezi** 0 850 222 6292 | 444 6292  
**İnternet** www.mayagoz.com

**E-posta** hastahizmetleri@mayagoz.com  
**Adres** Eti Mah. Celal Bayar Bul. Tok Sok. No:7  
06570 Çankaya-ANKARA

**Telefon** 312 232 5353  
**Fax** 312 229 6916

**Size ulaşabilmemiz için lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz.**

- Hasta  
 Hasta Yakını

Adı Soyadı : .....  
TC Kimlik No : .....

Doğum Tarihi (g/a/y) : .....  
Eğitim Durumu : .....  
Meslek : .....

Telefon Ev : .....  
İş : .....  
Mobil : .....

E-posta : .....  
Adres : .....

**MERKEZİMİ TERCİH ETME SEBEBİNİZ?**

- Tanıtım ve yazılı-görsel basın  
 İnternet ve sosyal medya  
 Tavsiye üzerine  
 Kurumum anlaşmalı olduğu için  
 Daha önceki hizmetlerden memnun kalmam  
 Diğer  
.....

Bu bölüm MAYAGÖZ Hasta Hizmetleri tarafından doldurulacaktır

**İLGİLİ BÖLÜMLER**

Olumlu

Olumsuz

**BİLGİLENDİRME**

Tarih : .....  
Görüşülen Kişi : .....

**Bilgilendirme Yapan**

Personel : .....  
Bölüm : .....  
Sonuç : .....

**KAYIT**

No : .....  
Tarih : .....



**MAYAGÖZ**

Doküman No	pk-kt-dk-ank-00
Yayın Tarihi	01.01.2014
Revizyon Tarihi	-

www.mayagoz.com

0 850 222 6292 **444 6292**

**ANKET**

HASTA HİZMETLERİ	kötü	iyi
Çağrı Merkezi		
Ulaşılabilirlik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nezaket ve saygı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hasta Kabul - Hasta Yatış		
Karşılama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gülyüzlülük ve Saygı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapor - Faturalandırma Süreci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tıbbi Sekreterlik		
Gülyüzlülük ve Saygı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İlgi ve Yardımseverlik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hasta Hizmetleri Hakkında Düşünceleriniz		

GENEL HİZMETLER	kötü	iyi
Otopark Hizmetleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kafeterya Hizmetleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temizlik Hizmetleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Güvenlik Hizmetleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genel Hizmetler Hakkında Düşünceleriniz		

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ	kötü	iyi
Tetkik		
Gülyüzlülük ve Saygı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duyarlılık ve Beceri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşleminiz Hakkında Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ameliyathane		
Gülyüzlülük ve Saygı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İlgi ve Yardımseverlik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ameliyatınız Hakkında Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemşirelik Hizmetleri Hakkında Düşünceleriniz		

HEKİMLER	kötü	iyi
Gülyüzlülük ve Saygı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İlgi ve Alaka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yeterince Zaman Ayırma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedaviniz Hakkında Bilgilendirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hekiminizi Başkalarına Önerir misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hekiminiz Hakkında Düşünceleriniz		

GENEL
Merkezimizde herhangi bir sorun yaşadınız mı? (Yer/gün/saat)
Sorununuzun çözülmesi için personelimizle temasa geçtiniz mi?
Sorununuz çözüldü mü?
Varsa daha önceki ziyaretinizdeki olumsuzluk düzeltilmiş mi?
Merkezimiz çalışanları arasında, hizmetinizi özel kıldığı için bahsetmek istediğiniz kişi yada kişiler var mı?
Gözlem, şikayet ve önerileriniz...

Anketimizi doldurduğunuz için teşekkür ederiz.  
Sağlıklı günlerde görüşmek dileğiyle...

Tarih :