



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

معاونت درمان

فرم رضایت سنجی از بیماران بستری / همراهان

نام مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان:

نکته ارزیابی رضایت گیرندگان خدمت از مهمترین ابعاد سنجش کیفیت ارائه خدمات می باشد، لذا ضمن تقدیر این پرسشنامه، مستدعی است با دقت در پاسخگویی به سوالات ذیل، این مرکز را در راستای برنامه ریزی خدمات یاری فرمائید.

..... تاریخ تکمیل فرم:

ه بیمار طول مدت اقامت: روز (تاریخ پذیرش .../.../۱۳ و تاریخ ترخیص .../.../۱۳)

راهنمای رضایت سنجی بیمار PDF
ورود به فرم رضایت سنجی از بیماران بستری / همراهان