

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE MEDICALĂ - BĂILE FELIX

Com. Sânmartin, Localitatea Băile Felix, Cod postal 417500 jud. Bihor
Tel.: 0040 259 318108 / 318109
Fax: 0040 259 318 135
E-mail: spitalfelix@rdsor.ro, spital_felix@yahoo.com
Web: http://www.spitalfelix.ro

CERTIFICAT ISO 9001:2008



FORMULAR DE SESIZARE
AL PACIENTULUI

DATA: ____ / ____ / 201__

Stimate pacient,

Pentru că părerea dvs. este foarte importantă pentru noi, în scopul îmbunătățirii continue a calității serviciilor medicale oferite, vă rugăm să aveți amabilitatea completării cu sinceritate a prezentului chestionar.

Vă asigurăm de confidențialitatea datelor și de încercarea rezolvării problemelor sesizate de dvs. în timp cât mai scurt posibil.

Completați cu datele corespunzătoare opiniilor dumneavoastră sau marcați cu un „X” opțiunile pe care le considerați valabile în cazul dumneavoastră.

Câmpurile marcate cu * sunt obligatorii!

Numele și prenumele: _____

Spitalul unde ați fost internat*: _____

Secția unde ați fost internat*: _____

Data internării* (zi / luna / an): ____ / ____ / ____

Data externării* (zi / luna / an): ____ / ____ / ____

Sesizarea dumneavoastră vizează*:

- Încălări ale drepturilor pacientului
- Condiționarea serviciilor medicale
- Abuzuri săvârșite asupra personalului medico-sanitar
- Alte aspecte

Categoriile de personal implicate*:

- Medici
- Asistente medicale / asistenți medicali

- Infirmiere
- Brancardieri
- Portari
- Personal administrativ
- Conducerea unității sanitare
- Niciuna dintre variante

Vă rugăm să detaliați sesizarea dumneavoastră (*maximum o jumătate de pagină*)

Ați mai sesizat această problemă și către alte instituții / organisme?

- NU
- DA Dacă DA, către ce instituție? _____

Sesizarea dumneavoastră va primi un răspuns în cel mai scurt timp posibil. În acest scop, vă rugăm să ne precizați care este modalitatea prin care doriți să fiți contactat(ă)*:

- Telefonic Numărul de telefon _____
- Prin e-mail Adresa e-mail _____
- Prin poștă Adresa poștală _____
-

VĂ MULȚUMIM !