

# 奇美醫療財團法人佳里奇美醫院

## 轉診滿意度調查表

貴院所您好：

提升服務品質，一直是本院努力的目標，為增進貴我兩院之合作關係及營造更好的醫療環境，請惠賜我們改進的方向，亟盼您的意見。

以下幾則問題煩請貴院所轉診單位負責人填寫，填妥後再傳真至(06)7260255 或 mail: cch2310@mail.chimei.org.tw 或寄回本院(台南市佳里區興化里 606 號)亦可掃描下方 QR-code 直接回覆即可；作為本院改進之參考依據。在此也感謝您寶貴的意見，本院將竭誠改進缺失。

順祝 醫安

佳里奇美醫院轉診中心敬上

電話:06-7263333 分機 32119

轉介醫療院所名稱：\_\_\_\_\_

轉介醫療院所機構代號：\_\_\_\_\_

### 一、【轉診資訊】

1. 是否知悉本院可免費提供轉診單？  
是 否  
日後需要 不需要 繼續提供
2. 是否知悉病人持轉診單至本院就診可優免 30 元？  
是 否

### 二、【轉診服務及轉診回覆滿意度】

1. 對於轉診病人轉至本院後得到的照顧與處理是否滿意？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
2. 對於轉診病人返回貴院就診，對於本院的評價感到？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
3. 對於診斷與報告內容是否滿意？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
4. 對於出院病摘內容是否滿意？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
5. 對於醫師回覆內容的完整性是否滿意？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
6. 對於轉診回覆速度是否滿意？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
7. 對於本院以 E-mail 方式初次回覆院所轉診病人來院就醫訊息感到？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
8. 整體而言，您對於本院之轉診服務品質是否滿意？  
非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意
9. 其他建議事項：
10. 為使貴院(診所)迅速獲取轉診資訊，105 年起本院新增以 E-mail 方式初次回覆，貴院(診所)如同意以此方式回覆，請填寫 E-mail 帳號：  
E-mail 帳號：\_\_\_\_\_
11. 貴院所醫師欲自行查詢報告，則可逕至奇美醫療財團法人網頁之『轉診(檢)院所專用查詢系統』查詢貴院所轉診病友近六個月的報告。
12. 宣導重點：  
自 108 年 1 月起，針對使用電子轉診平台之轉診個案，本院將不再郵寄紙本轉診回覆摘要及報告至貴院所，請貴院所逕至奇美醫療財團法人網頁之『轉診(檢)院所專用查詢系統』，點選病情摘要之回覆單即可查詢本院轉診回覆摘要內容。  
\*若欲申請登入密碼，請至『轉診(檢)院所專用查詢系統』下載佳里奇美醫院密碼申請表，填妥後寄回本院轉診中心或可透過掃描下方 QR-code 直接線上申請即可，謝謝。  
網址(<http://www.chimei.org.tw/qrytransfer/login.aspx>)



轉診滿意度調查表



轉代檢檢驗報告查詢系統申請