

奇美醫療財團法人柳營奇美醫院轉診作業滿意度調查

貴醫療院所您好:

本問卷調查是為探討貴院所對本院轉診之滿意度，為提升醫療服務品質，增進轉診醫療院所合作關係及營造更好的醫療環境，亟盼您的意見。

以下幾則問題煩請貴醫療院所負責人填寫，填妥後請下載問卷單傳真至(06)6222520 或 mail:ch2370@mail.chimei.org.tw 或寄回本院(台南市柳營區太康里201號)，作為本院改善之參考依據。在此感謝您寶貴的意見，本院將竭誠改善缺失。順祝 醫安

奇美醫療財團法人柳營奇美醫院轉診中心敬上

1、本院提供之醫療設備及檢查項目？

非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

2、本院安排檢查之流程及效率

非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

3、對本院轉診病人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

5、對於轉診回覆效率是否滿意？

非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

6、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

7、對於轉診中心與貴院之聯繫狀況？

非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

8、本院整體之轉診流程？

非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

9、您對本院轉診業務之建議：

☆資料填妥後可傳真(06)6222520 或 Email 寄回本院，感謝您的合作與支持☆