



HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
FONE: (67) 3461-1399
RUA PELOTAS, 133 - CENTRO - NAVIRAÍ-MS



QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DA SATISFAÇÃO DO USUÁRIO REFERENTE À
PRONTO SOCORRO

Nome (opcional): _____ Tel.: _____

Endereço (opcional): _____

Idade: _____ Sexo: _____ Escolaridade: _____

Data: ____/____/____ Tempo de Espera: _____

Período do Atendimento: Manhã () Tarde () Noite ()

Este questionário tem como objetivo conhecer a sua opinião para nos ajudar na redefinição e melhorias dos serviços prestados. Favor responder somente os itens em que você foi atendido. Obrigada!

QUANTO AO ATENDIMENTO GERAL	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
1 - Atendimento da recepção				
2 - Atendimento dos Vigias				
3 - Atendimento do Acolhimento				
QUANTO AO ATENDIMENTO DO PRONTO SOCORRO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
4 - Atendimento da equipe de enfermagem				
5 - Atendimento da equipe médica				
6 - Atendimento da pré-consulta				
QUANTO AO SERVIÇOS COMPLEMENTARES	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
7 - Atendimento do Raio-X				
8 - Atendimento do Ultrassom				
9 - Atendimento do Laboratório				
QUANTO A QUALIDADE DAS INSTALAÇÕES	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
10 - Organização dos setores				
11 - Limpeza e Higiene das Instalações				

Você sabe o nome do médico que o acompanhou: _____ Sim Não

Qual o nome do médico?: _____

Questionário respondido por: () usuário () familiar () outro

Para sugestões e comentários, use o verso.

Esta Unidade de Saúde é conveniada ao Sistema Único de Saúde - SUS. Os serviços oferecidos pelo SUS são totalmente gratuitos.

Todos os usuários tem direito ao atendimento de qualidade sem pagar nada por isso.