

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO – CLÍNICA/MÉDICO**

CLÍNICA: \_\_\_\_\_

MÉDICO: \_\_\_\_\_

QUESITOS	 EXCELENTE	 BOM	 REGULAR	 RUIM	 PÉSSIMO
<b>1. CONSULTÓRIO</b>					
Facilidade de acesso					
Conforto ao esperar/Ambiente agradável					
Limpeza e condições das instalações físicas (sala de espera, consultório)					
<b>2. CONTATO COM A SECRETARIA/RECEPCIONISTA</b>					
Atendimento atencioso					
Pontualidade					
Respeito e educação					
<b>3. QUANTO A HORÁRIO</b>					
Tempo de espera para a consulta ou exame					
Duração da consulta ou exame					
<b>4. ATENDIMENTO PROFISSIONAL</b>					
Equipe de enfermagem					
Médico					
O médico teve clareza ao passar o diagnóstico					

Teve que pagar algo pelo seu atendimento?  SIM  NÃO  
 Se sim, o que? \_\_\_\_\_

"Em uma escala de 0 a 10, o quanto você avaliação a satisfação do atendimento \_\_\_\_\_"

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, elogios, críticas...

Se achar necessário pode utilizar o verso!

Município: Mariópolis      Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO – CLÍNICA/MÉDICO**

CLÍNICA: \_\_\_\_\_

MÉDICO: \_\_\_\_\_

QUESITOS	 EXCELENTE	 BOM	 REGULAR	 RUIM	 PÉSSIMO
<b>1. CONSULTÓRIO</b>					
Facilidade de acesso					
Conforto ao esperar/Ambiente agradável					
Limpeza e condições das instalações físicas (sala de espera, consultório)					
<b>2. CONTATO COM A SECRETARIA/RECEPCIONISTA</b>					
Atendimento atencioso					
Pontualidade					
Respeito e educação					
<b>3. QUANTO A HORÁRIO</b>					
Tempo de espera para a consulta ou exame					
Duração da consulta ou exame					
<b>4. ATENDIMENTO PROFISSIONAL</b>					
Equipe de enfermagem					
Médico					
O médico teve clareza ao passar o diagnóstico					

Teve que pagar algo pelo seu atendimento?  SIM  NÃO  
 Se sim, o que? \_\_\_\_\_

"Em uma escala de 0 a 10, o quanto você avaliação a satisfação do atendimento \_\_\_\_\_"

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, elogios, críticas...

Se achar necessário pode utilizar o verso!

Município: Mariópolis      Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## **Você Sabia? A ouvidoria é um direito seu!!!**

A Ouvidoria do CONIMS é um espaço de acolhimento e recebimento de manifestações dos usuários.

Foi criada para que as pessoas possam manifestar suas opiniões sobre os serviços prestados pelo CONIMS.

Toda e qualquer manifestação é feita de forma anônima e sigilosa, para proteger a sua identidade!

Caso queira registrar sua demanda pessoalmente, estaremos à disposição no endereço:

**Rua Afonso Pena nº 1902 | Anchieta, Pato Branco - PR | 85.501-530**  
TELEFONE: (46) 3313-3550  
E-MAIL: [ouvidoria@conims.com.br](mailto:ouvidoria@conims.com.br)



## **Você Sabia? A ouvidoria é um direito seu!!!**

A Ouvidoria do CONIMS é um espaço de acolhimento e recebimento de manifestações dos usuários.

Foi criada para que as pessoas possam manifestar suas opiniões sobre os serviços prestados pelo CONIMS.

Toda e qualquer manifestação é feita de forma anônima e sigilosa, para proteger a sua identidade!

Caso queira registrar sua demanda pessoalmente, estaremos à disposição no endereço:

**Rua Afonso Pena nº 1902 | Anchieta, Pato Branco - PR | 85.501-530**  
TELEFONE: (46) 3313-3550  
E-MAIL: [ouvidoria@conims.com.br](mailto:ouvidoria@conims.com.br)