

## HİZMET MEMNUNİYET ANKETİ

### DEĞERLENDİRMEYE ALINAN KURUM VE HİZMETİ

| ÖZEL YÜZYIL HASTANELERİ  |                       |                          |                         | ÖZEL AKADEMİ OSGB        |                                            |                                     |                                     |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | HASTANE<br>HİZMETLERİ | <input type="checkbox"/> | İŞE GİRİŞ<br>TETKİKLERİ | <input type="checkbox"/> | İŞYERİ HEKİMİ<br>, İGU ,DSP.<br>HİZMETLERİ | <input checked="" type="checkbox"/> | MOBİL SAĞLIK<br>TARAMASI<br>HİZMETİ |

| Aşağıdaki soruları için seçeneklerden uygun olanı işaretleyiniz.                                                                         | MÜKEMMEL                                 | ÇOK İYİ                  | İYİ                      | ORTA                           | ZAYIF                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1. Yüzyıl Hastanesi ve/veya Özel Akademi OSGB tarafından sunulan hizmetin kalitesini nasıl buldunuz?                                     | <input checked="" type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| 2. Personellerimizin çalışmalarında İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyumunu nasıl buldunuz ?                                         | <input checked="" type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| 3. İletişim kurduğunuz kurum temsilcimizin size ve olaylara yaklaşımını nasıl buldunuz?                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| 4. Almış olduğunuz hizmetlerin sonucunda , memnuniyet dereceniz nedir?                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hizmet alımına ihtiyaç duyduğunuzda tekrar Yüzyıl Hastanesi ve/veya Özel Akademi OSGB ile çalışır ve başka kurumlara önerir misiniz ? | Evet <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                          | Hayır <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                                                                                                          |                                          |                          |                          |                                |                          |
| • Diğer görüş ve önerileriniz nelerdir ?                                                                                                 |                                          |                          |                          |                                |                          |

**Teşekkürler...**