



Ημ/νία:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Παρακαλούμε να μας εκφράσετε την άποψή σας για τις υπηρεσίες του Τμήματος Αιμοδοσίας, σημειώνοντας με ✓ στο τετραγωνάκι του παρακάτω ερωτηματολογίου. Το ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο και οι πληροφορίες που περιλαμβάνει θα μας βοηθήσουν να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες του Τμήματος Αιμοδοσίας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΜΟΔΟΤΗ

Φύλο αιμοδότη: ☐ Άνδρας ☐ Γυναίκα Ηλικία ετών.
Έχετε δώσει άλλη φορά αίμα: ☐ ΝΑΙ, στο Κέντρο μας ☐ ΝΑΙ, αλλού ☐ Όχι
Κατηγορία αιμοδότη: ☐ Εθελοντής ☐ Εθελοντής Ενόπλων Δυνάμεων ☐ Συγγενής
Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο: ☐ Ο ίδιος ο αιμοδότης: ☐ Συγγενής ή συνοδός: ☐

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΤΕ ΤΙΣ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΣΑΣ ΓΙΑ:

	Κακές	Μάλλον κακές	Ούτε καλές ούτε κακές	Μάλλον καλές	Πολύ καλές
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ:					
Άνετο και ευχάριστο περιβάλλον	☐	☐	☐	☐	☐
Επιμέλεια και καθαριότητα χώρων	☐	☐	☐	☐	☐
Λειτουργικότητα βοηθητικών εγκαταστάσεων & χώρων αναμονής	☐	☐	☐	☐	☐
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ:					
Ενημέρωση για την αιμοδοσία, τις εξετάσεις και σε σχέση με ερωτήματα σας	☐	☐	☐	☐	☐
Οδηγίες από τους ιατρούς πριν και μετά την αιμοδοσία	☐	☐	☐	☐	☐
Φιλική και ευγενική συμπεριφορά ιατρών	☐	☐	☐	☐	☐
Χρόνος αναμονής για την πραγματοποίηση της αιμοδοσίας	☐	☐	☐	☐	☐
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ:					
Φιλική και ευγενική συμπεριφορά νοσηλευτών	☐	☐	☐	☐	☐
Ενημέρωση σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα	☐	☐	☐	☐	☐
Ποιότητα νοσηλευτικής φροντίδας	☐	☐	☐	☐	☐
ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:					
Ταχύτητα διεκπεραίωσης της αιμοδοσίας	☐	☐	☐	☐	☐
Οδηγίες που δόθηκαν για να ακολουθήσετε πηγαίνοντας σπίτι σας	☐	☐	☐	☐	☐
Ποιότητα γεύματος	☐	☐	☐	☐	☐

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

(Μπορείτε να συνεχίσετε στην πίσω σελίδα)

Το Νοσοκομείο μας σας ευχαριστεί θερμά που διαθέσατε το χρόνο σας για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου.
Σας βεβαιώνουμε ότι συμβάλατε στην προσπάθειά μας για βελτίωση.