







## PRONTO SOCORRO (HIPODERMIA, SPA PEDIÁTRICO)

DATA:					
CLÍNICA:					
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO			_		
() ACOMPANHANTE () PACIENTE () FAMILIAR					
ACIENTE: IDADE:					
Avaliação dos Serviços	Muito Satisfeito	Satisfeito	Pouco Satisfeito	Insatisfeito	Não utilizou
1. Atenção e Interesse dos Profissionais					
Recepção					
Enfermagem					
Equipe Médica (Atendimento)					
Equipe Médica (Retorno)					
2. Orientações recebidas sobre o tratamento e procedimentos r	ealizados				
Recepção					
Enfermagem					
Equipe Médica ( Atendimento)					
Equipe Médica (Retorno)					
3. Tempo de atendimento					
Recepcionista					
Enfermagem					
Equipe médica					
Exames laboratoriais					
Exames de imagem (RX, Ultrasom, Tomografia)					
4. Instalações físicas					
Aparência das instalações, equipamentos.					
Organização das instalações					
Conforto das Instalações					
Limpeza das instalações					
5. Satisfação					
Indicaria este serviço a um parente ou amigo?	Sim				
Quanto ao serviço prestado pela Unidade?	Satisfeito				