SurveyNinja

Pesquisa de satisfação do paciente

13 perguntas. Cerca de 3 min para responder.

Agendamento e espera

1. Foi sua primeira consulta em [Clínica]? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Sim
- ○ Não

2. Quão fácil foi marcar sua consulta? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Muito difícil
- ○ Difícil
- ○ Nem fácil nem difícil
- ○ Fácil
- ○ Muito fácil
- ○ Vim sem agendamento

3. Quanto tempo você esperou até o atendimento? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Menos de 10 minutos
- ○ 10–20 minutos
- ○ 20–40 minutos
- ○ 40–60 minutos
- ○ Mais de uma hora

A equipe e o profissional

4. Como você avalia a cordialidade da equipe da recepção? Obrigatória

1 2 3 4 5

5. O profissional que atendeu você ouviu com atenção? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Sim, totalmente
- ○ Na maior parte
- ○ Só em parte
- ○ Não

6. As explicações foram claras e fáceis de entender? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Sim, totalmente
- ○ Na maior parte
- ○ Só em parte
- ○ Não

A clínica e a consulta

7. Como você avalia a limpeza da recepção e dos consultórios? Obrigatória

1 2 3 4 5

8. De modo geral, qual é o seu nível de satisfação com a consulta? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Muito insatisfeito
- ○ Insatisfeito
- ○ Neutro
- ○ Satisfeito
- ○ Muito satisfeito

Recomendação e o que melhorar

9. Qual a probabilidade de você recomendar [Clínica] a amigos ou familiares? Obrigatória

0 – Nada provável, 10 – Extremamente provável

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0–6: O que deu errado na sua consulta?

7–8: O que faltou para ser um 10?

9–10: Do que você mais gostou na sua consulta?

10. O que devemos melhorar primeiro? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Marcação de consultas
- ○ Tempo de espera
- ○ Cordialidade da equipe
- ○ Explicações do profissional
- ○ Limpeza e conforto
- ○ Preços e formas de pagamento
- ○ Nada em especial
- ○ Outro: _____

11. Quer contar mais alguma coisa?

Contato opcional

12. Podemos entrar em contato com você sobre sua opinião? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ◯ Sim
- ◯ Não

13. Seu telefone Obrigatória

Telefone: _____

Faça online de graça

Copie este modelo para o SurveyNinja, envie o link e as respostas entram em um relatório pronto com gráficos.

surveyninja.io/pt/templates/patient-satisfaction-survey

Modelo de pesquisa do SurveyNinja: surveyninja.io