

Prezado Cliente,

Durante sua permanência em nossas dependências temos como objetivo a máxima dedicação para que você possa desfrutar do melhor atendimento, conforto e segurança.

Neste sentido é muito importante para nós a sua opinião a respeito da qualidade de nossa infra-estrutura e serviços colocados à sua disposição.

***Para melhor atender suas sugestões é de fundamental importância o preenchimento de todos os campos abaixo:***

Preenchido por:

Paciente       Acompanhante

Nome: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Acomodação:

Apto nº.....     Enfermaria nº.....     Ambulatorial

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Deposite esta pesquisa preenchida e devidamente identificada na urna da recepção e receba um brinde.

Hospital Belvedere

Hospital Belvedere

[www.hospitalbelvedere.com.br](http://www.hospitalbelvedere.com.br)

F001-PSG-ACM-001

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Hospital  
Belvedere

Faça sua avaliação preenchendo os campos abaixo de acordo com a legenda.

**Legenda:**

- T** Totalmente Satisfeito     **S** Satisfeito  
 **P** Parcialmente Satisfeito     **I** Insatisfeito

**1. Recepção**

- Atendimento (Competência, cortesia, apresentação, presteza)     **T**     **S**     **P**     **I**
- Orientações     **T**     **S**     **P**     **I**
- Ambiente     **T**     **S**     **P**     **I**
- Limpeza     **T**     **S**     **P**     **I**

- Sugestão     Crítica     Elogio

---

---

---

**2. Bloco Cirúrgico**

- Atendimento (Competência, cortesia, apresentação, presteza)     **T**     **S**     **P**     **I**
- Ambiente     **T**     **S**     **P**     **I**

- Sugestão     Crítica     Elogio

---

---

---

**3. Serviço de Assistência de Enfermagem**

- Atendimento (Competência, cortesia, apresentação, presteza)     **T**     **S**     **P**     **I**
- Orientações     **T**     **S**     **P**     **I**
- Agilidade     **T**     **S**     **P**     **I**

- Sugestão     Crítica     Elogio

---

---

---

**4. Apartamentos / Enfermarias**

- Instalações     **T**     **S**     **P**     **I**
- Conforto     **T**     **S**     **P**     **I**
- Limpeza     **T**     **S**     **P**     **I**

- Sugestão     Crítica     Elogio

---

---

---

**5. Serviços de Copa**

- Atendimento (Competência, cortesia, apresentação, presteza)     **T**     **S**     **P**     **I**
- Qualidade da alimentação     **T**     **S**     **P**     **I**
- Agilidade     **T**     **S**     **P**     **I**

- Sugestão     Crítica     Elogio

---

---

---

**6. Lanchonete**

- Atendimento (Competência, cortesia, apresentação, presteza)     **T**     **S**     **P**     **I**
- Agilidade     **T**     **S**     **P**     **I**
- Qualidade dos produtos     **T**     **S**     **P**     **I**
- Limpeza     **T**     **S**     **P**     **I**

- Sugestão     Crítica     Elogio

---

---

---

**7. Você recomendaria o Hospital Belvedere a um amigo ou familiar?**

- Sim     Não

Observações:

---

---

---

---

---

Em caso de reclamações e/ou sugestões relatadas nesta pesquisa, gostaria de ser informado das providências tomadas a respeito?

- Sim     Não

E-mail:

---