# IANUARIE 2025

| | SMS | Web | SMS | Web | SMS | Web | SMS | Web |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cât de mulțumit sunteți de serviciile medicale oferite de spital? | **Foarte nemultumit** | | **Nemultumit** | | **Multumit** | | **Foarte multumit** | |
| | 3 | 23 | 2 | 23 | 8 | 85 | 7 | 66 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2. Cât de mulțumit sunteți de curățenia din spital? | **Foarte nemultumit** | | **Nemultumit** | | **Multumit** | | **Foarte multumit** | |
| | 4 | 28 | 2 | 41 | 6 | 90 | 8 | 38 |
| | | | | | | | | |
| 3. A fost nevoie să cumpărați medicamente sau alte materiale sanitare? | **Da** | | **Nu** | | | | | |
| | 2 | 47 | 18 | 150 | | | | |
| | | | | | | | | |
| 4. Sunteți mulțumit de activitatea și implicarea personalului medical? | **Foarte nemultumit** | | **Nemultumit** | | **Multumit** | | **Foarte multumit** | |
| | 4 | 23 | 2 | 22 | 5 | 75 | 9 | 77 |
| | | | | | | | | |
| 5. Ați primit explicații clare cu privire la diagnostic și tratament? | **Da** | | **Nu** | | | | | |
| | 17 | 172 | 3 | 25 | | | | |
| | | | | | | | | |
| 6. Ați recomanda unei persoane apropiate să se trateze la acest spital? | Da | | Nu | | | | | |
| | 15 | 152 | 5 | 45 | | | | |
| | | | | | | | | |
| 7. Starea dumneavoastră de sănătate este mai bună după externare? | **Da** | | **Nu** | | | | | |
| | 18 | 175 | 1 | 22 | | | | |
| | | | | | | | | |
| de către personalul medical, doriți să sesizați acest fapt? | **Da** | | **Nu** | | | | | |
| | 0 | 6 | 18 | 188 | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |