

VISITA TÉCNICA - AVALIAÇÃO PELO VISITANTE

Prezado(a) visitante,

Este formulário tem por objetivo avaliar a sua visita ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal e também, obter informações, opiniões e sugestões a respeito da visita técnica ao qual participou. Na tabela abaixo, ao lado de cada afirmativa, há uma escala de cinco pontos. Leia cuidadosamente cada item e assinale com um X o espaço que corresponde à sua opinião. Responda a todas as questões com atenção e sinceridade. Solicitamos ainda, o preenchimento com a sua identificação para fins de análise dos dados. Espera-se que os resultados o (a) ajudem em sua atuação profissional, bem como o aprimoramento do processo de visitas técnicas no Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal.

Nome Completo:

Instituição de Origem:

Curso:

Semestre:

Área visitada no

HUPDF:

Sua colaboração é fundamental para que seja possível o aprimoramento constante da Visita Técnica ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal.

NUNCA	RARAMENTE	ÀS VEZES	FREQUENTEMENTE	SEMPRE
1	2	3	4	5

Organização e Suporte		1	2	3	4	5
1	A equipe do Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal colaborou na realização da visita técnica?					
2	O Supervisor da Unidade demonstrou interesse em lhe receber?					
3	O acolhimento recebido pelos colaboradores durante a visita?					
4	Houve suporte da equipe do Hospital de Base para o esclarecimento de dúvidas durante a visita?					

Descreva aqui as suas impressões, observações e/ou sugestões sobre a visita técnica realizada no Hospital de Base.

VISITA TÉCNICA - AVALIAÇÃO PELO VISITANTE

Prezado(a) visitante,

Este formulário tem por objetivo avaliar a sua visita ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal e também, obter informações, opiniões e sugestões a respeito da visita técnica ao qual participou. Na tabela abaixo, ao lado de cada afirmativa, há uma escala de cinco pontos. Leia cuidadosamente cada item e assinale com um X o espaço que corresponde à sua opinião. Responda a todas as questões com atenção e sinceridade. Solicitamos ainda, o preenchimento com a sua identificação para fins de análise dos dados. Espera-se que os resultados o (a) ajudem em sua atuação profissional, bem como o aprimoramento do processo de visitas técnicas no Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal.

Nome Completo:

Instituição de Origem:

Curso:

Semestre:

Área visitada no

HUPDF:

Sua colaboração é fundamental para que seja possível o aprimoramento constante da Visita Técnica ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal.

NUNCA	RARAMENTE	ÀS VEZES	FREQUENTEMENTE	SEMPRE
1	2	3	4	5

Organização e Suporte		1	2	3	4	5
1	A equipe do Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal colaborou na realização da visita técnica?					
2	O Supervisor da Unidade demonstrou interesse em lhe receber?					
3	O acolhimento recebido pelos colaboradores durante a visita?					
4	Houve suporte da equipe do Hospital de Base para o esclarecimento de dúvidas durante a visita?					

Descreva aqui as suas impressões, observações e/ou sugestões sobre a visita técnica realizada no Hospital de Base.