



HOSPITAL DE BASE
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: ()

9 79 333444



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 4 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 98 3282096



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 7 / 12 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: (19) 9871-88434



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 972-752009

30/10



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 1 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: ()

977-405804

[Assinatura]



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 1 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: ()

964029582



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () - - -

[assinatura]



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 96 9-393 303



HOSPITAL
Eliseo de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: (

975-215188

Andréia Inácio de Farias



HOSPITAL DE BASE DE CURITIBA
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTA ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 1 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 979-287755

[Assinatura]



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 1 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome:

Tel.: () 979-820421

Elizabete Rosa Cabral da Silva



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 1 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 9706 1481



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 1 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 9662133188



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Andressa da Costa Gomes

Tel.: ()

91232404



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Final: o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Isadora Cabral da Silva

Tel.: () 979820921



HOSPITAL
Elso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Maria Jodi Bizina

Tel.: () 965846415

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Maria Oliveira

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 30 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Maria G. Alves Duarte

Tel.: ()



Elso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Andressa Souza Castro

Tel.: () 972 180 404



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 2 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opicional:

Nome: Monte Per

Tel.: 92

990102573

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Feliciano Nunes RodinTel.: () 973392960



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 09 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elisa de Castro

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATEND

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 03 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: André Costa

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 08 / 11 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: Maria Oliveira

Tel.: () _____



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 04 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem: ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Recepção: ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Equipe Médica: ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Serviço Social: ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Instalações e Limpeza: ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Atendimento nos Exames: ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Afinal, o que você achou do nosso atendimento? ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
Opcional: Nome: <u>Jordana Ramis</u>	
Tel.: () - - - - - -	



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 04 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Flavio Junior

Tel.: () _____



Instituto
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 04 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Uliane Ramos

Tel.: () _____



HOSPITAL
Elso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 04 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Salvatore

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 05/10 / 2023, ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Maria de Fatima
casanova

Tel.: (19) 7884 4874



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA2
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 05 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Maria José Ramos

Tel.: () 9728-0440



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 06 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Flavio José D. Paves

Tel.: () 972180404



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 09 / 06 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Yara de Jesus Oliveira

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 07 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: João Maria da Silva

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 07 / 06 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

Observação:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Anderson A. Silva

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 09 / 11 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

Observação:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Deborah A. Gomes

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 04 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Andréia Gomes

Tel.: () _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 08 / 30 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Diana Amorim Santos

Tel.: () 949 109206



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 08 / 30 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Wilson de Oliveira Jorge

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 08 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elaine de Andrade

Tel.: () 98345045



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 09 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Paulene Silva

Tel.: () _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 09 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Jonathan Rodrigues

Tel.: () _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 09 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: João Queiroz

Tel.: () _____ - _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO AT

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 10 / 11 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Marina Ribeiro

Tel.: ()



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 10 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Marcia Alves

Tel.: () _____ - _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 16 / 12 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Ana Luiza Rocha

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 6 / 6 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Luciana Dantas

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 10 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Walter Costa

Tel.: () -



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 14 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Mariana Teixeira

Tel.: (962) 352712



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Mariana Silva

Tel.: (99) 95474044



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 14 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: MARTON GIEREMIAS

Tel.: (99540404)



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPAZ
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 11 / 10 / 2023.

☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Rosângela Gomes

Tel.: () 99250 7511



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 4
UNIDADE DE PRONTO ATEND.

Data: 11 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Adriana Lima

Tel.: (982655258)



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 15 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Mariana Soares

Tel.: () 970745478



HOSPITAL
Elso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 10 / 2023, ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Profa. Mary Costa Franco

Tel.: () 985 96 28 39



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA2
UNIDADE DE PRONTO ATE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Jenaina Aparecida S. Ferreira

Tel.: () 983 851136



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 2
UNIDADE DE PRONTO ATE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome:

Tel.:

Guilherme Gomes
do Couto 981 145334

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: ROSEANE CORREIA

Tel.: () _____



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 4
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 12 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Maria Eduarda Costa

Tel.: ()



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 12 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Sigoni Caravante

Tel.: () _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO
Prezado (a),

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 10 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Isisana Machado

Tel.: () _____ - _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 10 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome:

Renaldo da Silva

Tel.: ()



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 10 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Ramon Araujo

Tel.: () - _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 30 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Reynold Rodriguez

Tel.: () _____ - _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 30 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Solice T. Mendes

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 30 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Flaviana Santos

Tel.: () _____ - _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UF
UNIDADE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: (21) 993264392



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UP
UNIDADE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: () 9943-62972



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UI
UNIDADE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 07 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 98284193

Graciosa



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UF
UNIDADE C

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: 021 9830 78902

Agatha e Da Silva



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UI
UNIDADE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 07 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (

977306252

Com a U de Arapó



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UF
UNIDADE C

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 9686-99378

José Norival do Amaral



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UF
UNIDADE D

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome:

Tel.: () 96291690



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UF
UNIDADE I

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome:

funcionária da UPA + tabela

Tel.: () -



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UP
UNIDADE I

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: (21) 965354381

Paula



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: (21) 91262-2804



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UI
UNIDADE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 21 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () 982963129



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UP
UNIDADE 1

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: () _____ - _____

JOSE SILVA



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

U
UNIDADE

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 11 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

Observação:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (21) 974451891



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 09 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atenciosos

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Solicitos e educados

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Gostaria de solicitar a direção
a redução do valor de visita
30 minutos e muito pouco.
A saúde tbm depende do
bem estar emocional do paciente,
mas tempo com seus familiares
com certeza só faz bem à todos.

Opcional:

Nome: fra Paula Lemos

Tel.: (21) 96448-2830

Peço um olhar mais humanizado
para isso.



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: Gláucia de Souza Conceição

Tel.: () 983858948



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: () Maria das graças Estevam da Silva



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 12 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Paula Beatriz

Tel.: () _____



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 2
UNIDADE DE PRONTO AT

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (

) 91 7610 2410

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

✓



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 7 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

996-734881

Henrique



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (

) 9 76295724

[Assinatura]



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 23 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (22) 9 96095235



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome:

Tel.: (

) 990-496955

Assinatura



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (

99 0612985

Beatriz de F. Lopes



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

990 740541

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Elana Jones



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 7 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

99218 7327

Rebeca do Nascimento

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Opcional:**

Nome: _____

Tel.: ()

996249477 *Luiz Roberto*

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA2
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (

) 964953830

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO A

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

98101 0694

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Gruba



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

97-6508408 Vitória



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: (

9665 3840



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Opcional:

Nome: _____

Tel.: () _____

Ana Carolina de Souza Costa



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome:

Tel.: (

) 97675618

Beatriz Soares



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 9 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

971026194

maly



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: _____

Tel.: ()

96945622



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 14 / 09 / 2023. ☐ DIURNO ☒ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

Observação:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Milene Candide de F. Amaral

Tel.: () -



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTA

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Paula Rocha

Tel.: () 97057 3647

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 10 / 2023.

☒ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Katia Martins

Tel.: (19) 93179321

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 10 / 2023.

☒ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Claudia Silva

Tel.: (99) 4063774

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 13 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elizabeth Rodrigues

Tel.: () _____



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONT

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 14 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Vanete A. Rodolfo

Tel.: 21 98181.2899



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 14 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Raúl de R. R. Faria

Tel.: (21) 97125.2507

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 14 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Sebastião Nazare

Tel.: (21) _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 35 / 30 / 2023.

☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opção:

Nome: Marina Mariana S. Castro

Tel.: () 97321 6884



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 2
UNIDADE DE PRONTO ATE

Data: 35 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Juliana Siqueira

Tel.: () 93 53 8652

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 15 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Wilmar Moringa

Tel.: ()

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 16 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional

Nome: Paulo dos Santos

Tel.: () _____

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 16 / 10 / 2023, ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do

nosso atendimento?

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

Opção:

Nome:

Carina Costa

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 16 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Mario Augusto

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 16 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Angélica Pinto

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 17 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Renato Campos

Tel.: () 964127519



Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 17 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Bruno Suard

Tel.: (19) 994274283



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 17 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elizete Vasconcelos

Tel.: () 9952 13800



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 17 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: João Gravino

Tel.: (99) 3538752



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 17/10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: JOAO NETO

Tel.: () 3781-5538



Elso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 17 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Paulo Santos

Tel.: () 9922-64726



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 17 / 10 / 2023.

☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Andressa Pinho

Tel.: (24) 979469744



HOSPITAL
Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 17 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Simone Lopes

Tel.: () 99713 7581



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 18 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome:

Kelli de Paula

Tel.: ()

9730.8229



HOSPITAL
Eliso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 18 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Alex Sandro da S. Moraes

Tel.: (21) 97046.1201

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 18 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Dailson Silva

Tel.: ()



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 19 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome:

Tel.:

986 30 2491



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 4
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 29 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Christiane Lage da Silva

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 20 / 11 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Ana Maria Paiva

Tel.: ()



HOSPITAL
Elso de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 26 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do**

nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Thiago

Tel.: () _____



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 20 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: João da Silva

Tel.: () -



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 22 / 06 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Johns Latorre

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 21 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Patricia de Souza

Tel.: (984) 340159



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 21 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elisabete Catal

Tel.: () 979820421



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 21 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Juliana Carvalho

Tel.: () 985388752



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 21 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: João Pedro Neto

Tel.: () 37815538

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 21 / 10 / 2023. ☒ **DIURNO** ☐ **NOTURNO**

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: Jane Teixeira

Tel.: () 968934015



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 21 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Adriano Alves

Tel.: (985) 156465

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opção:
Nome:

Tel.: ()

Maiara Pacheco



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA2
UNIDADE DE PRONTO ATO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 28 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Adriano Alves

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22/10/2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opção:
Nome: Samara de Oliveira

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 10 / 2023.

☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Nome: Amanda Assis

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 02 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

☒ Excelente

☐ Bom

☐ Regular

☐ Ruim

Observação:

Opicional:

Nome:

Tel.: ()

Elisabeth Cabral

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 22 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Nome: Eduardo do Santos

Tel.: () _____



HOSPITAL
Elsa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Roberto J. Lima

Tel.: ()



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 23 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: 312.011100

Tel.: ()



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 23 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opicional:

Nome: Dr. Rosa Dória

Tel.: ()



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 23 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Obatã K. Costa

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 23 / 6 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: João Silva

Tel.: ()



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

UPA 24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 23 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Dr. Maria Simão

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 24 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elisabete Rosa

Tel.: (21) 97982.0421

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 24 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Francilene Gabry

Tel.: (21) 97113-4108

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),
A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 24 / 10 / 2023, ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

- **Enfermagem:**
☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

- **Recepção:**
☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

- **Equipe Médica:**
☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

- **Serviço Social:**
☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

- **Instalações e Limpeza:**
☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

- **Atendimento nos Exames:**
☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

Observação:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opção:

Nome: Amairim de J. Ferreira

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 25 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opção:

Nome: Maria dos Santos

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),
A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 25 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Marcos Pantoja

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 25 / 10 / 2023.

☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
- ☒ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Rosane Costa

Tel.: () - - -

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 25 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Amélia

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 26 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Final: o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Viviane L. Pereira
Xavier

Tel.: (21) 979839579

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 26 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Ricardo Soares

Tel.: (21) 99666877

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 26 / 20 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Antônio de Jesus

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 26 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Ing. Claudia do Espírito Santo
Tel.: () 983 454430

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 26 / 10 / 2023.

☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Marcia Regina Espirito Santo.

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 27 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Julia

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 27 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Elizabete

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 27 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Sandro

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 28 / 6 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Finalmente, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Yvonne Silva

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 28 / 6 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Sergio Santos

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 28 / 6 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Alcides

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 28 / 10 / 2023.

☐ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Samuel Silva

Tel.: ()



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29/10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: Laurani Bonanci

Tel.: () 975197753



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29/10 / 2023. ☒ **DIURNO** ☐ **NOTURNO**

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: ELISABETE CABRAL

Tel.: () 9798-20421

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29/10 / 2023. ☒ **DIURNO** ☐ **NOTURNO**

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Opcional:

Nome: Adelencinda Leite

Tel.: () 973549122

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem: ☐ Excelente ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Recepção: ☐ Excelente ☐ Bom ☒ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Equipe Médica: ☐ Excelente ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Serviço Social: ☐ Excelente ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Instalações e Limpeza: ☐ Excelente ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
• Atendimento nos Exames: ☐ Excelente ☐ Bom ☒ Regular ☐ Ruim	Observação:
Afinal o que você achou do nosso atendimento? ☐ Excelente ☒ Bom ☐ Regular ☐ Ruim	Observação:
Opcional: Nome: <u>Flávia Rosa</u>	
Tel.: () <u>980011246</u>	



Instituto
Elisa de Castro

UPA 24H - ITAGUAÍ
PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UPA24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

• **Opcional:**

Nome: Maria Jose Pereira

Tel.: (976825791)

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:

Observação:



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UFPA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 29 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☐ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Opcional:**

Nome: Sandra ASSIS

Tel.: (99) 5339452



HOSPITAL
Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.

Desde já agradecemos a sua participação!

UFPAZ
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 29 / 10 / 2023. ☒ **DIURNO** ☐ **NOTURNO**

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Rafael Souza

Tel.: () 971263046



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UFMT
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 30 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Afinal o que você achou do
nosso atendimento?

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Crishides Fátima dos
Santos

Tel.: () 97 57 90038



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.

Desde já agradecemos a sua participação!

UNIAZTI
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 30 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☒ Excelente
☐ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Thayana Neves Pereira

Tel.: () 943-50 9553

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 31 / 10 / 2023. ☒ DIURNO ☐ NOTURNO

Enfermagem:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Recepção:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Equipe Médica:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Serviço Social:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Instalações e Limpeza:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Atendimento nos Exames:

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Dr. Antônio

Tel.: ()

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 31 / 11 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☒ Excelente
- ☐ Bom
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Alister Nogueira

Tel.: () _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o aprimoramento da qualidade de nossos serviços. Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 31 / 10 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• Enfermagem:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Recepção:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Equipe Médica:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Serviço Social:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Instalações e Limpeza:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Atendimento nos Exames:

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• Afinal, o que você achou do nosso atendimento?

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Thayane Costa

Tel.: () _____



Elisa de Castro

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

UFMT
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Prezado (a),

A presente pesquisa tem por objetivo o
aprimoramento da qualidade de nossos serviços.
Desde já agradecemos a sua participação!

Data: 31 / 6 / 2023. ☐ DIURNO ☐ NOTURNO

• **Enfermagem:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Recepção:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Equipe Médica:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Serviço Social:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Instalações e Limpeza:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

• **Atendimento nos Exames:**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☒ Regular
☐ Ruim

Observação:

**Afinal o que você achou do
nosso atendimento?**

- ☐ Excelente
☒ Bom
☐ Regular
☐ Ruim

Observação:

Opcional:

Nome: Shirley Joan

Tel.: () _____