

	<b>ELLENŐRZÉSI LISTA</b>	igen	nem
1.	A vizsgáló orvos szerepel-e a hajózási hatóság belvízi hajózási egészségi alkalmasság vizsgálatára kijelölt orvosok nyilvántartásában?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	A vizsgáló orvos szerepel-e a hajózási hatóság tengerész egészségi alkalmasság vizsgálatára kijelölt orvosok nyilvántartásában?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	A vizsgáló orvos végez-e külföldi hatóság vagy társaság által meghatározott hajózási egészségi alkalmassági vizsgálatot?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	A vizsgáló orvos bocsát-e ki külföldi hatóság vagy társaság által előírt hajózási egészségi alkalmassági igazolást?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Amennyiben a vizsgáló orvos végez külföldi hatóság vagy társaság által meghatározott hajózási egészségi alkalmassági vizsgálatot, ill. bocsát ki külföldi hatóság vagy társaság által előírt hajózási egészségi alkalmassági igazolást akkor van-e erre való jogosultságát igazoló dokumentum?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Az orvosi rendelő és vizsgálóhely rendelkezésre állását igazoló dokumentummal rendelkezik?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Megfelelő tájékoztató rendszert működtet a vizsgálatra jelentkező személyek számára?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Minőségi tanúsítvánnyal rendelkezik-e?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	A vizsgáló orvos megfelelő szakmai továbbképzési bizonyítványokkal rendelkezik?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	A vonatkozó előírásoknak megfelelő nyomtatványokat használ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Megfelelő bélyegzőket használ és azok lenyomata jól olvasható?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	A vizsgálatra jelentkezés, időpontfoglalás biztosított?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Van-e lehetőség online bejelentkezésre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	A bejelentkező kérdőív tartalma megfelelő?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Van-e lehetőség speciális kérdések megfogalmazására?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Az ügyfelek megfelelő – részletes információt tartalmazó – válaszokat kapnak?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	A vizsgálatra jelentkezők megfelelő időn belül kapnak időpontot?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	A tájékoztató felülete/honlapja minden szükséges – vizsgálattal kapcsolatos - információt tartalmaz?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	A vizsgálatra jelentkezők szükséges nyilatkozat olvasható-e a tájékoztató felületen/honlapon?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	A vizsgálatra jelentkezők szükséges nyilatkozatának tartalma megfelelő-e?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Az érvényben lévő Orvosi Bizonyítvány Minták tárolása megfelelő?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	A vizsgálat helyszíne könnyen megközelíthető?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	A megközelítést segítő térkép a tájékoztató felületen/Honlapon megtalálható?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	A higiéniai körülmények megfelelőek?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

25.	A világítás megfelelő?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	A hőmérsékletszabályozás, légkondicionálás megfelelő?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	A vizsgálatra várók számára van megfelelő váróhelyiség?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	A vizsgálati eredmények és kibocsátott bizonyítványok nyilvántartása megfelelő?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Az adatkezelés a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelelően történik?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Ügyfél elégedettséggel kapcsolatos visszajelzésre van lehetőség?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Fordult-e elő ügyfélpanasz?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
32.	Ügyfél visszajelzés kezelése megfelelő?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Az orvos huzamosabb távolléte, szabadságok, a nyári-téli szünetek kellő időben meghirdetésre kerülnek?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Van-e egyéb észrevétel?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

*J. K. H.* *V. M.*