

АНКЕТА О КАЧЕСТВЕ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

Уважаемый(ая) пациент!

В связи с разработкой конкретных мероприятий по повышению качества и совершенствованию стоматологической помощи обращаемся к Вам с просьбой заполнить настоящую анкету.

Учет Ваших мнений, предложений и пожеланий поможет улучшить работу нашей стоматологической клиники.

1. Ваши анкетные данные:

Ваш пол

Мужской

Женский

2. Ваш возраст _____

3. Вы записались на прием к врачу в тот день, который хотели?

Да

Нет

4. Сколько времени Вы затратили на запись в регистратуре за получением талона к врачу-стоматологу?

До 10 минут

До 20 минут

До 30 минут

Более 30 минут

5. Если Вы пользовались предварительной записью, какую длительность ожидания приема Вам предложили в регистратуре?

От 1-го до 3-х дней

От 3-х до 7-ми дней

От 7-ми до 14-ти дней

Более 2-х недель

6. Смогли ли Вы выбрать врача-стоматолога по своему желанию?

Да

Нет

7. Сколько времени Вы затратили на ожидание приема врача-стоматолога в нашей клинике?

До 10 минут

От 10 до 15 минут

15 минут и более

Иное: _____

8. На ваш взгляд, во время приема врач-стоматолог:

- спешил:

Да

Нет

- был внимателен:

Да

Нет

- был доброжелателен:

Да

Нет

- был равнодушен:

Да

Нет

9. Как Вы оцениваете уровень качества стоматологической помощи?

Высокий

Средний

Низкий

Затрудняюсь ответить

10. Как Вы оцениваете уровень квалификации врача-стоматолога, оказывавшего Вам стоматологическую помощь?

Высокий

Средний

Низкий

11. Как Вы оцениваете уровень оснащения клиники стоматологическим и диагностическим оборудованием?

Высокий

Средний

Низкий

Затрудняюсь ответить

Благодарим Вас за участие.