

АНКЕТА ПАЦИЕНТА

Просим Вас оценить организацию и качество медицинской помощи.

1. ФИО (по желанию) _____

2. Пол М Ж

3. Возраст 18-30 31-40 41-50 51- 60 61 и старше

4. Ваше обслуживание в Поликлинике:

- Бюджет
- за счет ОМС
- за счет ДМС (номер амбулаторной карты формата 4xx xxx, 5xx xxx)
- по предоплатной программе (номер амбулаторной карты формата 7xx xxx)

5. Удовлетворены ли Вы скоростью дозвона до поликлиники и работой сотрудников, отвечающих на звонки (вежливость, ответы на заданные Вами вопросы)?

- Да
- Нет _____

6. Как долго Вы были в очереди в регистратуре?

- Очереди не было
- Менее 5 минут
- Другое _____

7. Удовлетворены ли Вы работой регистратуры (вежливость, внимательность, своевременные ответы на заданные Вами вопросы)?:

- Да
- Нет

8. Вы удовлетворены условиями пребывания в Поликлинике?

- Да
- Нет

9. Срок ожидания приема у врача, к которому Вы записались, с момента записи на прием, составил:

- В день обращения
- От 1-го до 3-х дней
- 3-7 дней
- Более 7 дней

10. Врач Вас принял во время, установленное по записи?

- Да
- Нет
- Обратился(лась) без записи

11. Срок ожидания диагностического исследования (диагностические инструментальные и лабораторные исследования) с момента получения направления составил?

- В день обращения

- От 1-го до 3х дней
- 3-7 дней
- Более 7 дней

12. Удовлетворены ли вы работой медицинского персонала:

- вежливость и внимательность врача:
 - Да
 - Нет

- вежливость и внимательность медицинских сестер:
 - Да
 - Нет

- понятность полученной информации о состоянии своего здоровья:
 - Да
 - Нет

- объяснение врачом назначенных исследований и рекомендаций:
 - Да
 - Нет

13. Знаете ли Вы о наличии в поликлинике кабинета врача-косметолога (инъекционная и аппаратная косметология, чистки и уходы по типу кожи)?

- Да
- Нет

14. Удовлетворены ли вы полнотой информации, представленной на официальном сайте поликлиники www.p2f.ru?

- Да
- Нет

15. Удовлетворены ли Вы организацией и качеством медицинской помощи?

- Да
- Нет

16. Рекомендовали бы Вы Поликлинику для получения медицинской помощи?

- Да
- Нет

Ваши пожелания и предложения для улучшения качества оказания медицинских услуг:

***Спасибо за участие в анкетировании!
Пожалуйста, опустите заполненную анкету в короб, расположенный у гардероба.***