

## АНКЕТА ПАЦИЕНТА

**Просим Вас оценить организацию и качество медицинской помощи.**

1. ФИО   АНОНИМНО   Дата заполнения \_\_\_\_\_

2. Пол    М         Ж

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

4. Удовлетворены ли Вы скоростью дозвона до центра и работой администратора, отвечающего на звонок (вежливость, ответы на заданные Вами вопросы)?

Да  
 Нет \_\_\_\_\_

5. Как долго Вы были в очереди в регистратуре или осуществляли дозвон?

Очереди не было  
 Менее 5 минут  
 Другое \_\_\_\_\_

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

Да  
 Нет

7. Вы удовлетворены условиями пребывания в центре?

Да  
 Нет

8. 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

9. Врач Вас принял вовремя, установленное по записи?

Да  
 Нет  
 Обратился(лась) без записи

Продолжение на обратной стороне

**10. 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

**11. 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

**12. Назовите специалистов, организацией и качеством работы которых Вы наиболее удовлетворены:** \_\_\_\_\_

**13. Назовите специалистов, организацией и качеством работы которых Вы наименее удовлетворены:** \_\_\_\_\_

**14. Удовлетворены ли вы полнотой информации, представленной на официальном сайте клиники [www.dolgoletie22.ru](http://www.dolgoletie22.ru)?**

- Да
- Нет
- Не обращался к сайту

**15. Удовлетворены ли Вы организацией и качеством медицинской помощи?**

- Да
- Нет

**17. Рекомендовали бы Вы центр «Долголетие» для получения медицинской помощи?**

- Да
- Нет

**18. Ваши пожелания по улучшению сервиса, новым услугам, улучшению качества оказываемых услуг в нашем центре:**

---

---

---

---

---

---

---

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