**Dotazník spokojnosti pacientov**

* Overil si zdravotnícky pracovník Vašu totožnosť pred začatím vyšetrenia?

Áno Nie Neviem

* Hovoril s Vami zdravotnícky pracovník spôsobom, ktorému ste rozumeli?

Áno Nie Neviem

* Bol zdravotnícky pracovník ochotný odpovedať na Vaše otázky?

Áno Nie Neviem

* Boli ste spokojný s podaním informácie o Vašom zdravotnom stave a poskytnutom ošetrení?

Áno Nie Neviem

* Boli ste spokojný s podaním informácie o spôsobe Vašej liečby a s ďalším odporúčaním?

Áno Nie Neviem

* Boli ste spokojný so správaním zdravotníckeho pracovníka?

Áno Nie Neviem

* Ako dlho ste čakali na termín vyšetrenia? Bola pre Vás dĺžka čakania na termín ošetrenia prijateľná?

…........................................

Áno Nie Neviem

* Sú pre Vás ordinačné hodiny ambulancie vyhovujúce?

Áno Nie Neviem

Vyplnený dotazník pošlite prosím na adresu:

Silvia Popovičová, dipl.d.h,

Poliklinika

Strečnianska 13, 85105 Bratislava