Ankieta satysfakcji pacjenta

1. Jak ocenia Pani / Pan łatwość zapisania się na wizytę ?

miałam / miałem duże problemy z zapisaniem się	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	**nie miałam / miałem żadnych problemów z zapisaniem się**

2. Jak ocenia Pani / Pan zaangażowanie pracowników rejestracji ?

Pracownik nie był zaangażowany	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	**pracownik był bardzo zaangażowany**

3. Jak ocenia Pani / Pan zaangażowanie lekarza / pielęgniarki / położnej podczas wizyty w rozwiązanie Pani / Pana problemu zdrowotnego ?

nie był (a) zaangażowany	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	**był (a) bardzo zaangażowany (a)**

Ankieta satysfakcji pacjenta

4. Czy w trakcie wizyty lekarz przekazał Pani / Panu informację w sposób zrozumiały ?

całkowicie niezrozumiały	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	**całkowicie zrozumiały**