

**Dotazník spokojnosti pacientov**

Overil si lekár alebo sestra Vašu totožnosť pred začatím vyšetrenia?

Áno            Nie            Neviem

Hovoril s Vami lekár spôsobom, ktorému ste rozumeli?

Áno            Nie            Neviem

Bol lekár ochotný odpovedať na Vaše otázky?

Áno            Nie            Neviem

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

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 lekára?

Áno            Nie            Neviem

Boli ste spokojný so správaním sestry?

Áno            Nie            Neviem

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

.....

Áno            Nie            Neviem

Sú pre Vás ordinačné hodiny ambulancie vyhovujúce?

Áno            Nie            Neviem

Vyplnený dotazník pošlite prosím na adresu: PNEUMOFTIZEO, spol. s r.o., Pneumologicko – ftizeologická ambulancia, Zdravotnícka 3525/3, 058 01 Poprad alebo info@pneumoftizeo.sk