

**FORMULÁR F07 DOTAZNÍK SPOKOJNOSTI PACIENTA**

Vážený pacient – klient,  
za účelom skvalitnenia našej práce a zlepšovania kvality poskytovaných služieb si Vás dovoľujeme požiadať  
o odpovede na nasledovné otázky. Vopred ďakujeme!

Dátum návštevy: . . . . .

Hodnotenie čistoty a vybavenosti čakárne: . . . . .

Sociálne zariadenie: . . . . .

Dĺžka čakania na vyšetrenie : . . . . .

Prístup sestry: . . . . .

Poučenie, prístup a profesionalita lekára: . . . . .

**Naplnenie očakávaní/hodnotenie:****1** výborne - vysoká spokojnosť**2** takmer dokonalé**3** uspokojivé**4** je čo naprávať**5** negatívna skúsenosť

Priestor pre dodatkové slovné hodnotenie:

**Identifikácia - nepovinné**

Meno a priezvisko: . . . . .

eMail: . . . . .

Tel.: . . . . .

Podpis pracovníka: . . . . .