

## АНКЕТА

### оценки качества оказания медицинских услуг ООО «ЖПО» в амбулаторных условиях и дневном стационаре.

1. Врач принял Вас в установленное по записи время?

Да

Нет

2. Вы удовлетворены отношением врача к Вам (доброжелательность, вежливость)?

Да

Нет

3. При обращении в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной в помещениях медицинской организации (стенды, инфоматы и др.)?

Да

Нет

4. Перед обращением в медицинскую организацию Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте медицинской организации?

Да

Нет

5. Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинской организации?

Да

Нет

6. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?

Да

Нет

7. При обращении в медицинскую организацию Вам назначались диагностические исследования? (лабораторные исследования, инструментальные исследования (ЭКГ, ЭЭГ, рентген, УЗИ, др.), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография)

Да

Нет

8. Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи?

Да

Нет

9. Удовлетворены ли Вы навигацией внутри медицинской организации (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, лабораторных и диагностических подразделений, санитарно-гигиенических помещений и др.)?

Да

Нет

10. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в данной медицинской организации?

Да

Нет

11. Вы используете электронные сервисы для взаимодействия с данной медицинской организацией (электронное обращение, электронная почта, часто задаваемые вопросы, др.)?

Да

Нет

Мы благодарим Вас за участие! Если Вы хотите оставить предложения по работе нашей медицинской организации, пожалуйста, напишите свои предложения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_