**Анкета опрос**

1. **Анкетные данные:**

Пол: женский\_\_\_ мужской\_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_\_

1. **Вы записались на прием к врачу в тот день, который хотели?**

Да\_\_\_\_\_\_ нет\_\_\_\_\_\_\_

1. **Какова причина Вашего обращения в наше учреждение?**

Лечение\_\_\_\_\_\_ профосмотр \_\_\_\_\_\_ диспанс.наблюдение\_\_\_\_\_\_

1. **Смогли ли Вы выбрать врача-стоматолога по своему желанию**?

Да\_\_\_\_\_\_ нет\_\_\_\_\_\_\_

1. **Сколько времени Вы затратили на ожидание приема врача-стоматолога в нашей клинике**?

Без задержки\_\_\_\_\_\_\_ более 10 мин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **На Ваш взгляд во время приема врач-стоматолог**

Спешил: да\_\_\_\_\_ нет\_\_\_\_\_

Был доброжелателен: да\_\_\_\_\_\_\_ нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Был внимателен: да\_\_\_\_\_ нет\_\_\_\_\_\_\_

1. **Могли ли Вы отметить со стороны медицинского персонала:**

Вежливость\_\_\_\_\_\_\_\_Компетентность\_\_\_\_\_\_Доброжелательность\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Как Вы оцениваете уровень качества стоматологической помощи?**

Высокий\_\_\_\_\_Средний\_\_\_\_\_\_\_Низкий\_\_\_\_\_\_\_Затрудняюсь ответить\_\_\_\_\_\_\_

1. **Как Вы оцениваете уровень сервиса в нашей клинике?**

Высокий\_\_\_\_\_\_\_Средний\_\_\_\_\_\_\_Низкий\_\_\_\_\_\_\_\_\_Затрудняюсь ответить\_\_\_\_\_\_\_

1. **Соответствуют ли цены качеству и объему оказанной стоматологической помощи?**

 Да\_\_\_\_\_\_Значительно превышают\_\_\_\_\_Превышают незначительно\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Как Вы оцениваете санитарно-гигиеническое состояние нашей клиники?**

 Отличное\_\_\_\_\_\_\_Хорошое\_\_\_\_\_\_\_Удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Плохое\_\_\_\_\_\_\_

 **14.** **Намерены ли Вы в дальнейшем пользоваться услугами нашей клиники?**

 Да\_\_\_\_\_\_ Нет\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Благодарим за участие в опросе!***