

АНКЕТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

по удовлетворенности организацией записи на прием к врачу в медицинской организации

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество организации записи на прием к врачу в медицинской организации, в которой Вам оказывают медицинскую помощь.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы.

Выберите один или несколько из вариантов на каждый вопрос. При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат.

Ваше мнение нам очень важно для улучшения организации работы!

Наведите камеру телефона на QR-код



<https://forms.yandex.ru/u/64e7462a02848f02a5799112/>