

## Dotazník spokojnosti pacientov

Overil si zdravotnícky pracovník Vašu totožnosť pred začatím vyšetrenia?

Áno                      Nie                      Neviem

Hovoril s Vami dentálny hygienik spôsobom, ktorému ste rozumeli?

Áno                      Nie                      Neviem

Bol dentálny hygienik ochotný odpovedať na Vaše otázky?

Áno                      Nie                      Neviem

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

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 dentálneho hygienika?

Áno                      Nie                      Neviem

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

.....

Áno                      Nie                      Neviem

Sú pre Vás ordinačné hodiny ambulancie vyhovujúce?

Áno                      Nie                      Neviem

Vyplnený dotazník pošlite prosím na adresu:

Emília Galážová, dipl.d.h,

Kukuričná 1

831 03 Bratislava