**Анкета (по бесплатному зубному протезированию)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Имеется ли в учреждении информация по бесплатному зубному протезированию** | **Да** | **Нет** | **Затрудняюсь ответить** |
| **2** | **Информация размещена в доступном месте, читабельна (расположение, шрифт)** | **Да** | **Нет** | **Затрудняюсь ответить** |
| **3** | **Время ожидания в очереди на получение зубного протезирования** | **До 6 месяцев** | **До 1 года** | **Свыше 1,5 лет** |
| **4** | **Срок изготовления зубных протезов (без учёта срока подготовки п/рта к протезированию)** | **До 1 месяца** | **До 1,5 месяцев** | **Свыше 2-х месяцев** |
| **5** | **Вы удовлетворены качеством изготовленных зубных протезов** | **Да** | **Нет** | **Не полностью** |
| **6** | **Вы удовлетворены внимательностью и вежливостью сотрудников организации** | **Да** | **Нет** | **Не полностью** |
| **7** | **Вы удовлетворены компетенцией врача** | **Да** | **Нет** | **Не полностью** |
| **8** | **Рекомендовали бы Вы данную медицинскую организацию для получения зубопротезной помощи**  | **Да** | **Нет** | **Не уверен** |
| **9**  | **Вы благодарили врача за оказанную услугу** | **Да** | **Нет** |  |
| **10** | **Форма благодарения** | **Подарок** | **Деньги** | **Другое** |

**Согласовано Шухорова Ю.А.**

 **17.04.2017г.**