***АНКЕТА***

1. **Вы обратились в медицинский кабинет по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров. Цель обращения:**

[ ]  Для прохождения предрейсовых и послерейсовых осмотров

[ ]  В связи с неотложным состоянием

[ ]  Иное

1. **Вас приняли в установленное время?**

[ ]  Да

[ ]  Нет

1. **Вы удовлетворены отношением медицинской сестры?**

**(доброжелательность, вежливость)**

[ ]  Да

[ ]  Нет

1. **Перед обращением к медицинской сестре Вы обращались к информации, размещенной на стенде в помещении?**

[ ]  Да

[ ]  Нет

1. **Перед обращением в кабинет предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте МКП «ГЭТ?**

[ ]  Да

[ ]  Нет

1. **Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг в медицинском кабинете и прилегающей зоне?**

[ ]  Да

[ ]  Нет

1. **Рекомендовали бы Вы данный медицинский кабинет для получения услуг по предрейсовым и послерейсовым медицинским осмотрам?**

[ ]  Да

[ ]  Нет

1. **В целом Вы удовлетворены условиями оказания медицинских услуг?**

[ ]  Да

[ ]  Нет

***Мы благодарим Вас за участие в опросе!***