

	Dotazník spokojenosti – zadavatelé výkonů	Strana: 1/1
PF-01		Revize: 7. 9. 2020

Dobrý den,

Obracíme se na Vás s žádostí o zhodnocení poskytování domácí péče Advantis Medical . Tímto Vás prosíme o vyplnění krátkého dotazníku. Jedná se o zhodnocení poskytované péče v období..... Na základě analýzy se budeme snažit zvyšovat kvalitu a bezpečí poskytované péče.

Velice si ceníme Vaší spolupráce

Dotazník spokojenosti s poskytovanou péčí

1. Byl/a jste spokojen s poskytovanou domácí péče (profesionality, plnění ordinací, dostupnost...)?

- a) Ano
- b) Ne

Důvod nespokojenosti:.....

.....

2. Stěžoval si některý z pacientů na poskytovanou domácí péči?

- a) Ano

Důvod nespokojenosti:.....

.....

- b) Ne

3. Setkal/a jste se během poskytované domácí péče Advantis medical s neprofesionálním přístupem sestry v terénu? (pokud ano, popište)

- a) Ano

.....

- a) Ne

4. Byl/a jste spokojen s komunikací mezi Vámi a sestrami Advantis Medical?

- a) Ano
- b) Ne

5. Co bychom měli změnit/a na poskytované péči Advantis Medical?

.....

.....

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DIČ:CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz