

## CHESTIONAR DE SATISFACTIE CONSULT ONLINE

Nume pacient:

Data consultului:

Va rog sa raspundeti cu da sau nu, daca ati fost multumit de informatiile obtinute in urma consultului telefonic:

Da

Nu

Acordati o evaluare (intre 5 si 10 puncte) desfasurarii acestui consult, in care apreciati durata consultului, claritatea a ceea ce ati discutat, claritatea obiectivelor stabilite de comun acord cu medicul in ceea ce priveste tratamentul si planul de urmarit al bolii:

- Claritatea si intelegerea discutiei
- Durata consultului
- Tratamentul
- Ce urmeaza sa fac in continuare

Va multumesc!

dr. Celina Stafie