

Тип	ФОРМА	Код	ББН-VIII/01	Номер	КАЧ-А1_3-б	Редакция	001	Страница 1 из 1	
Название	СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ БЛАНК К АНКЕТЕ ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТА								
Название центра									

Уполномоченное лицо контролирует соответствие количества представленных Анкет количеству, указанному в сопроводительном бланке для проведения анкетирования.

При проведении анкетирования обеспечивается сохранение анонимности анкетуемых пациентов. Не допускается указывать на анкетах фамилии и другие персональные данные анкетуемых пациентов.

Запечатанные анкеты вместе с сопроводительным бланком передаются в головной офис менеджеру по качеству через курьера.

Дата проведения анкетирования

Всего пациентов в центре

Количество пациентов согласившихся принять участие в анкетировании

Количество пациентов отказавшихся принять участие в анкетировании

Количество упакованных анкет

Ответственный администратор

ФИО _____

Подпись _____