

UPITNIK ZA PACIJENTA

Ime i prezime pacijenta: _____

Ime apoteke u kojoj je pružena usluga: _____

Koliko ste zadovoljni:	Veoma zadovoljan	Zadovoljan	Ni zadovoljan ni nezadovoljan	Nezadovoljan	Veoma nezadovoljan	Nisam dobio ovaj savet/ uslugu
Ljubaznošću farmaceuta						
Profesionalnom pristupu farmaceuta Vašem zdravstvenom problemu						
Mogućnošću da sa farmaceutom obavite poverljiv razgovor						
Vremenom koje Vam je posvetio farmaceut						
Prostorom u kom ste obavili razgovor sa farmaceutom						
Odgovorima farmaceuta na Vaša pitanja u vezi sa lekovima						
Odgovorima farmaceuta na Vaša pitanja u vezi sa lečenjem						
Savetom farmaceuta u vezi sa upotrebom lekova						
Savetom farmaceuta u vezi sa načinom primene leka (upotreba aparata za merenje šećera iz krvi)						
Savetom farmaceuta u vezi sa ishranom						
Savetom farmaceuta u vezi sa fizičkom aktivnošću						
Savetom farmaceuta u vezi sa prevencijom komplikacija dijabetesa						
Savetom farmaceuta u vezi sa čuvanjem lekova						
Pisanim uputstvima koje mi je dao farmaceut						
OCENITE KOLIKO STE UOPŠTE ZADOVOLJNI OVOM USLUGOM						