

Questionário de satisfação do médico

Nome:

idade:

Ano de residência:

data:

Nome paciente:

Questionário médico

1 – Quanto você acha que a paciente foi capaz de explicar o problema dela para você?

\_\_\_\_\_

Nada Completamente

2 – Quanto você acha que a paciente foi capaz de entender a sua explicação para o problema dela?

\_\_\_\_\_

Nada Completamente

3 – Quanto a paciente pareceu estar disposta a seguir suas orientações?

\_\_\_\_\_

Nada Completamente

4 – Você acha que o paciente se sentiu à vontade durante a consulta?

\_\_\_\_\_

Nada Completamente