

Анкета
удовлетворенности пациентов оказанием медицинской помощи с
использованием экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)

1. Место Вашего проживания
 - город Иваново
 - город в Ивановской области
 - сельская местность
2. Дата подачи заявления для проведения ЭКО
 - 2016 год
 - 2017 год
3. Пришлось ли Вам преодолевать какие - либо трудности организационного плана, чтобы встать на очередь для проведения ЭКО
 - да, очень существенные (какие)
 - трудности были, но не существенные
 - нет, не пришлось
4. В течение какого времени от момента подачи заявления до направления на процедуру ЭКО Вам пришлось ждать
 - до 1 года
 - более 1 года
5. Для проведения процедуры Вы были направлены
 - в ИвНИИ МиД
 - в коммерческую клинику г. Иваново
 - в государственное учреждение другого города
 - в коммерческую клинику другого города
6. Ваши пожелания и предложения для улучшения качества оказания данной медицинской услуги.

Просим отправить заполненную анкету на электронную почту
073@adminet.ivanovo.ru или факс (4932) 59-48-21
Департамента здравоохранения Ивановской области