

**UPITNIK O ZADOVOLJSTVU PRUŽENOM USLUGOM
- POPUNJAVA PACIJENT -**

KOLIKO STE ZADOVOLJNI:	Veoma zadovoljan	Zadovoljan	Ni zadovoljan ni nezadovoljan	Nezadovoljan	Veoma nezadovoljan	Nisam dobio ovaj savet/ uslugu
1. Profesionalnom pristupu farmaceuta Vašem zdravstvenom problemu						
2. Vremenom koje Vam je posvetio farmaceut						
3. Savetima farmaceuta u vezi sa:						
- primenom Vaših lekova za dijabetes						
- kontrolom glukoze u krvi						
- metaboličkom kontrolom dijabetesa (krvnim pritiskom, lipidnim statusom, kontrolom telesne mase)						
- ishranom						
- fizičkom aktivnošću						
- prevencijom komplikacija dijabetesa						
4. Pisanim uputstvima koje Vam je dao farmaceut						
Zamolili bismo Vas da ocenite celokupnu uslugu koju Vam je pružio farmaceut						