



Ответы не отправляются через сайт и не сохраняются после закрытия страницы. Распечатайте заполненный опросник и возьмите его с собой. Не указывайте ФИО и телефон.

### 1. Почему вы выбрали меня или нашу клинику?

- ☐ Рекомендация друзей или знакомых    ☐ Направил другой врач    ☐ Отзывы в интернете  
☐ Мои публикации или социальные сети    ☐ Уже лечился или лечилась у меня ранее

### 2. Какая операция или лечение вам предстоит?

### 3. Что беспокоит вас больше всего перед операцией?

- ☐ Страх боли, наркоза или самой операции    ☐ Нет чёткого понимания, что и как будет происходить  
☐ Как пройдёт восстановление и сколько оно займёт    ☐ Получу ли я ожидаемый результат  
☐ Финансовая сторона

### 4. Что для вас будет лучшим результатом лечения?

- ☐ Уменьшение боли и дискомфорта    ☐ Возвращение к работе, спорту и привычной жизни  
☐ Спокойствие и уверенность в дальнейших действиях

### 5. Были ли сомнения перед обращением?

- ☐ Стоимость лечения    ☐ Страх перед операцией    ☐ Сомнения в выборе врача или клиники  
☐ Время, расстояние или организация    ☐ Сомнений не было

### 6. Какая дополнительная поддержка была бы полезна?

- ☐ Координатор на связи по организационным вопросам  
☐ Дополнительное обследование, если оно обосновано    ☐ План восстановления и реабилитации  
☐ Консультация после выписки

### 7. Насколько вы сейчас спокойны перед операцией?

- ☐ 1    ☐ 2    ☐ 3    ☐ 4    ☐ 5

1 — совсем не спокоен или не спокойна; 5 — полностью спокоен или спокойна.

### Вопрос, страх или пожелание, о котором важно знать перед операцией

---

---

---

Опросник помогает подготовить разговор с врачом и не заменяет медицинскую консультацию.