

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ (Пациент _____)

Уважаемый родитель!

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы, чтобы пребывание ребенка в нашем стоматологическом центре было максимально комфортным:

1. Был ли опыт посещения стоматолога ранее? Комфортно ли прошел визит? Возникали ли сложности?

2. Есть ли какие-либо особенности у ребенка, о которых важно знать доктору?

3. Чем увлекается ребенок? Что любит делать дома?

4. Что может напугать ребенка на приеме стоматолога? (Например, звуки, обстановка и проч.)

5. Есть ли домашние животные? Как их зовут?

6. Ваши пожелания

_____ г.

Подпись Законного представителя: _____ (_____)