

## Visszajelző kérdőív

Visszajelzése fontos számunkra. Kérjük, szánjon néhány percet a következő kérdések megválaszolására. Ezt az információt felhasználhatjuk arra, hogy oktatási anyagainkon javíthassunk, és termékeink jobban megfeleljenek az Ön igényeinek. Köszönjük!

## Mondja el véleményét az oktatóprogramról!

---

1.

Most, hogy elvégeztem a számítógépes oktatást, magabiztosan használom az Accu-Chek Combo Rendszert:

- Teljesen egyetértek
- Egyetértek
- Részből egyetértek
- Nem értek egyet

2.

Összességében úgy érzem, a számítógépes oktatás hasznos módja az Accu-Chek Combo Rendszer alkalmazásának elsajátítására:

- Teljesen egyetértek
- Egyetértek
- Részből egyetértek
- Nem értek egyet

3.

Kérjük, értékelje a számítógépes oktatóprogram következő elemeit 1-től 6-ig terjedő skálán  
(1 = nagyon hasznos, 6=számomra nem hasznos):

- A rendszerfunkciók írott magyarázata
- Képek
- Szimulációs helyzetek
- Kvízek
- Pumpácska által közölt ismeretek
- Szószeret

4.

Van még esetleg bármi egyéb, amit szívesen elmondana nekünk a számítógépes oktatóprogramról? Ha igen, kérjük, írja ide megjegyzéseit:

# Meséljen nekünk magáról!

---

1.

Hol lakik?

2.

Neme?

Férfi

Nő

3.

Életkora?

14 évesnél fiatalabb

14 és 25 év között

26 és 50 év között

50 évesnél idősebb

4.

Melyik típusú cukorbetegségben szenved?

1. típusú

2. típusú

Terhességi cukorbetegség

Egyéb

5.

Ha 1. típusú cukorbetegsége van, mikor diagnosztizálták?

hónappal ezelőtt vagy

évvel ezelőtt

## Meséljen nekünk magáról!

6.

Mióta alkalmaz inzulinpumpás kezelést?

- Kevesebb mint 6 hónapja
- 6 hónap és 1,5 év között
- 1,5 év és 3 év között
- 3 év és 6 év között
- 6 év és 10 év között
- Több mint 10 éve

7.

Ez az első inzulinpumpája?

- Igen
- Nem

Ha nem; mely inzulinpumpá(ka)t használta korábban?  
(Jelölje be az összes Önre vonatkozó választ)

- MiniMed Paradigm®
- Accu-Chek® Spirit, Accu-Chek® D-TRON Plus,
- Accu-Chek® H-TRON Plus
- Deltec Cozmo®
- Animas®, One Touch® Ping™
- Egyéb

A kérdőívet benyújthatja:

- A „Benyújtás” gombra kattintva
- A fájlt saját számítógépére mentve és e-mailben a [info@roche.hu](mailto:info@roche.hu) címre elküldve  
(Adobe Acrobat Standard vagy Professional szükséges hozzá)
- Kinyomtatva és a következő címre postázva:

Roche Magyarország Kft.  
Diabétesz Üzletág  
H-2040 Budaörs, Edison u. 1.

Köszönjük, hogy kitöltötte a kérdőívet!

