

**CHESTIONAR DE EVALUARE
A GRADULUI DE SATISFACȚIE A CLIENTULUI**

Va rugam sa completati datele din chestionarul de mai jos (alegeti o varianta corespunzatoare optiunii dvs. de raspuns). Va asiguram ca informatiile oferite de dvs. in acest chestionar sunt confidentiale si vor fi utilizate doar pentru imbunatatirea serviciilor noastre.

Data: _____ Numele respondentului: _____

Varsta: _____ Ocupatia: _____

Va rugam sa alegeti o varianta de raspuns, in functie de opinia dvs.:

6. Cum apreciati a fi colaborarea cu S.C. CLINICA MEDICALA DENTIRAD S.R.L. ,?

a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

7. Care este parerea dvs. despre atitudinea si maniera de lucru a personalului?

a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

8. Care este opinia dvs. referitoare la promptitudinea prestarii serviciilor?

a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

9. Cum considerati a fi calitatea serviciilor prestate, in raport cu pretul acestora?

a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

10. Cum apreciati a fi conditiile igienico-sanitare din clinica?

a) excelente b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

Comentarii pentru varianta c)

A se returna la S.C. CLINICA MEDICALA DENTIRAD S.R.L. ,