



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.:

11. Cum apreciati a fi colaborarea cu S.C. DENTIRAD HOSPITAL S.R.L ,?

- a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

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

- a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

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

- a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

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

- a) excelenta b) satisfacatoare c) nesatisfacatoare

15. 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. DENTIRAD HOSPITAL S.R.L ,