



## 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.:

1. Cum apreciati a fi colaborarea cu S.C. SUNRISE MEDICAL CLINIC S.R.L ,?

a) excelenta                      b) satisfacatoare                      c) nesatisfacatoare

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

a) excelenta                      b) satisfacatoare                      c) nesatisfacatoare

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

a) excelenta                      b) satisfacatoare                      c) nesatisfacatoare

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

a) excelenta                      b) satisfacatoare                      c) nesatisfacatoare

5. 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. SUNRISE MEDICAL CLINIC S.R.L ,