

Курорт «Амакс Эко-Парк»

Анкета качества оказания услуг

Спасибо, что Вы решили потратить время на заполнение данной анкеты. Нам очень важно знать Ваше мнение.

Отвечая на вопросы, обведите или просто подчеркните нужный вариант.

1. Впервые ли Вы обращаетесь?

- ★ Впервые
- ★ Не в первый раз:

как часто вы посещаете санатории: несколько раз в год (укажите количество посещений _____)
несколько раз в 5 лет (укажите количество посещений _____)
курсовое лечение (укажите количество курсов в год _____)
реже (_____)

2. Ваш возраст 20- 29 30-39 40-49 50-59 60-69

3. Оцените качество работы персонала на рецепции:

- | | | | | | | |
|---|-------------|---|---|---|-----------------|-----------|
| • общение по телефону | (отлично) 5 | 4 | 3 | 2 | 1 (очень плохо) | |
| • полнота ответов на вопросы | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • доброжелательность | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • внешний вид | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • предложили ли Вам напитки? | | | | | | Да Нет |
| • показали ли Вам медицинский центр, рассказали ли о процедурах? | | | | | | Да Нет |
| • ознакомили Вас с линейками домашней косметики и средствами ухода, представленными в медицинском центре? | | | | | | Да Нет |
| • Кого бы вы хотели отметить из сотрудников рецепции и почему? | | | | | | |

4. Оцените качество работы медицинского персонала:

- | | | | | | | |
|---|----|-----|---|---|---|--|
| • доступно ли Вам объяснили суть Вашей проблемы, необходимость и обоснованность рекомендованных назначений, их результат? | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • оцените доброжелательность специалиста | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • оцените профессионализм (компетентность) специалиста | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • оцените качество проведенной процедуры | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • оцените внешний вид специалиста | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| • была ли озвучена цена услуги до ее получения? | Да | Нет | | | | |
| • рассказывал ли сотрудник о других услугах и персонале? | Да | Нет | | | | |
| • начало процедуры было вовремя? | Да | Нет | | | | |
| • Кого бы вы хотели отметить из специалистов и почему? | | | | | | |



5. Ваша оценка санитарно-гигиенических условий в клинике и качество работы клининга

5 4 3 2 1

6. Какую процедуру Вы хотели бы сделать в нашем центре, но у нас её нет?

7. Можно ли рассчитывать на то, что вы еще раз воспользуетесь услугами наших специалистов? (100%) 5 4 3 2 1 (вероятность крайне мала)

8. Порекомендуете ли Вы наш медицинский центр и курорт своим знакомым?
(100%) 5 4 3 2 1 (вероятность крайне мала)

9. Что бы вы рекомендовали нам улучшить?

Благодарим Вас. Будем рады новой встрече!

Если хотите быть в курсе наших новостей, подпишитесь на нас в

