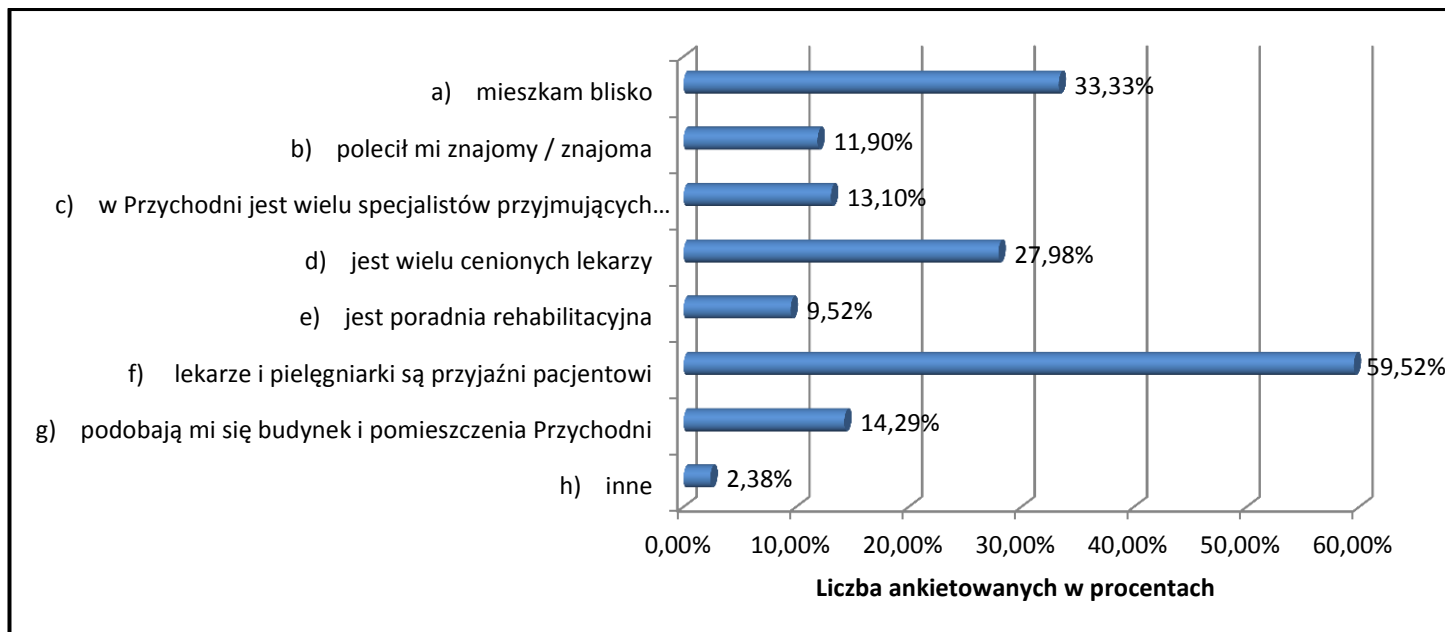


1. Dlaczego Pan/ Pani wybrał Przychodnię NZOZ OMEGA jako „swoją Przychodnię”?

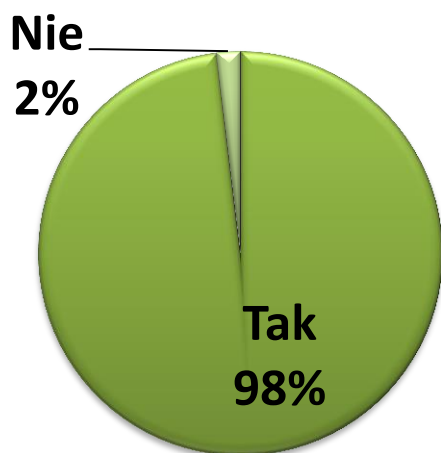
- a) mieszkam blisko
- b) polecił mi znajomy / znajoma
- c) w Przychodni jest wielu specjalistów przyjmujących prywatnie
- d) jest wielu cenionych lekarzy
- e) jest poradnia rehabilitacyjna
- f) lekarze i pielęgniarki są przyjaźni pacjentowi
- g) podobają mi się budynek i pomieszczenia Przychodni
- h) inne



2. Czy uważa Pan/Pani, iż łatwo zapisać się na wizytę do lekarza?

a) TAK

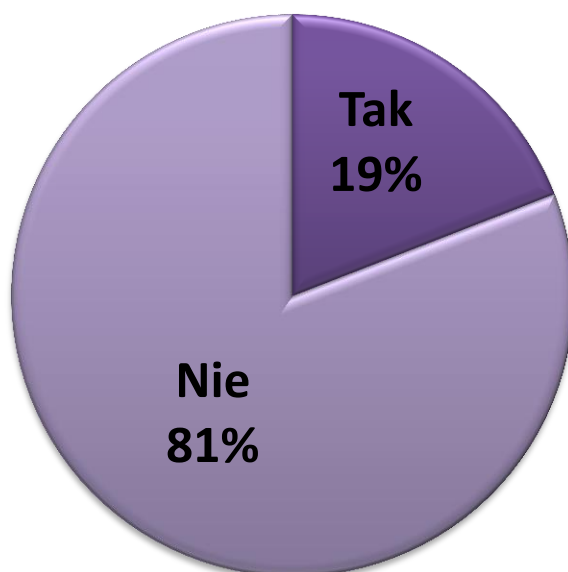
b) NIE



3. Czy korzysta Pan/Pani z usług poradni rehabilitacyjnej?

a) TAK

b) NIE

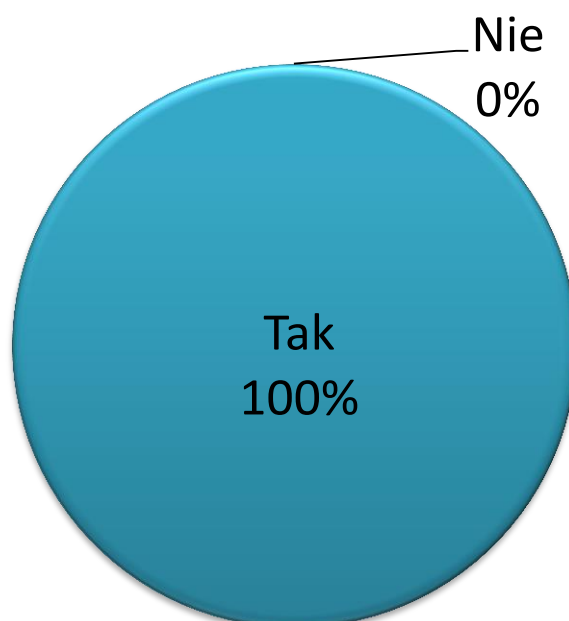


Czy jest Pan/Pani zadowolona z tych usług?

a) TAK

b) NIE

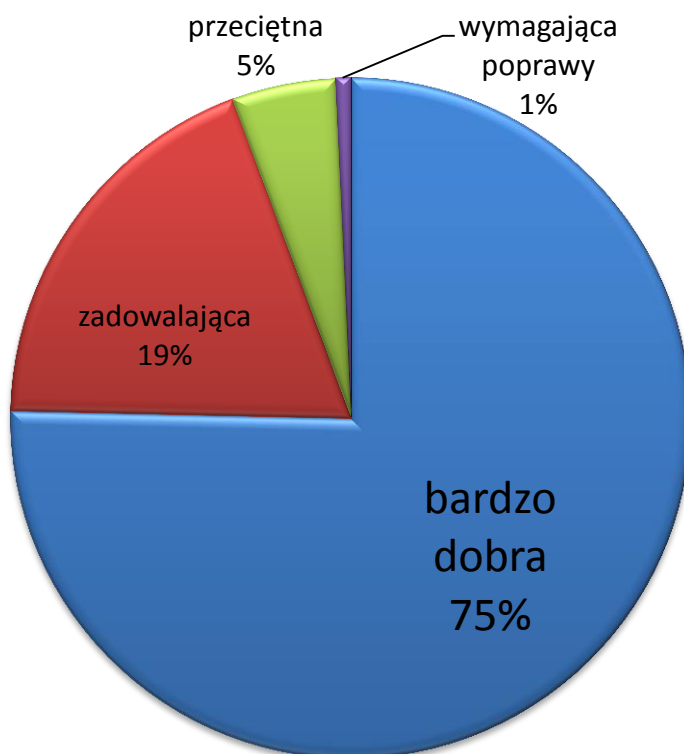
Odpowiedzi wśród tych osób, które korzystają z usług poradni rehabilitacyjnej.



4. Jak ocenia Pan/Pani jakość kontaktów telefonicznych?

a) bardzo dobra
c) przeciętna

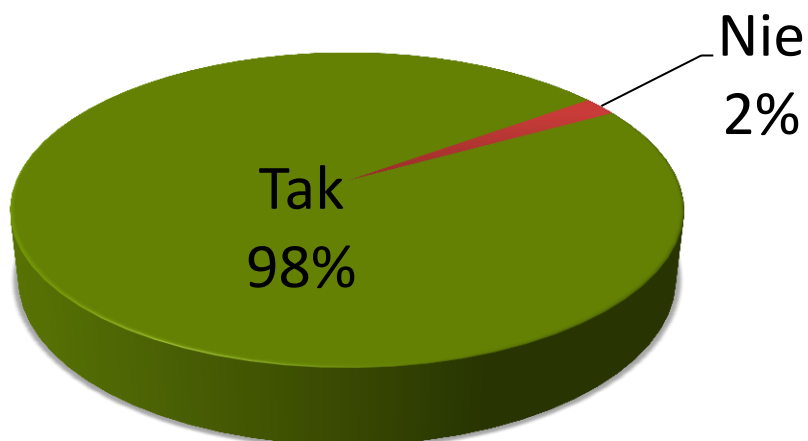
b) zadowalająca
d) wymagająca poprawy



5. Czy jest Pan/ Pani zadowolona z usług świadczonych przez panie rejestratorki?

a) TAK

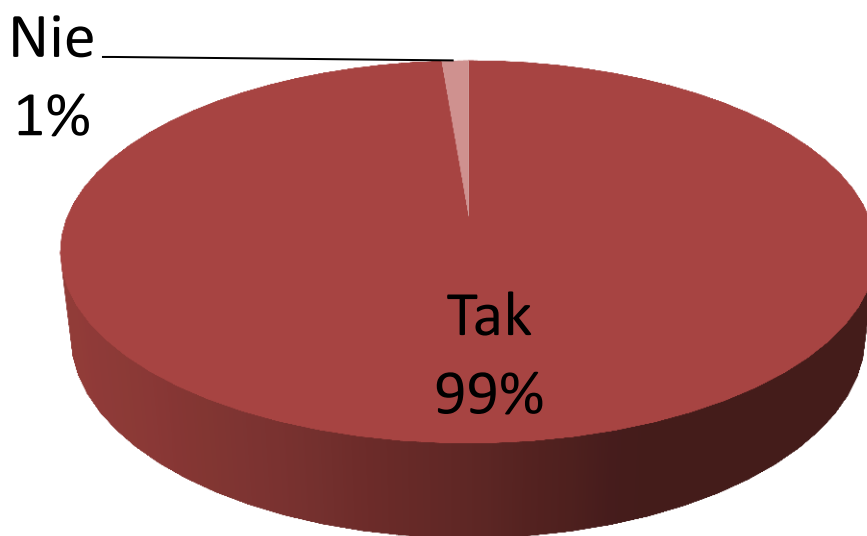
b) NIE



6. Czy jest Pan/ Pani zadowolona z opieki pielęgniarskiej?

a) TAK

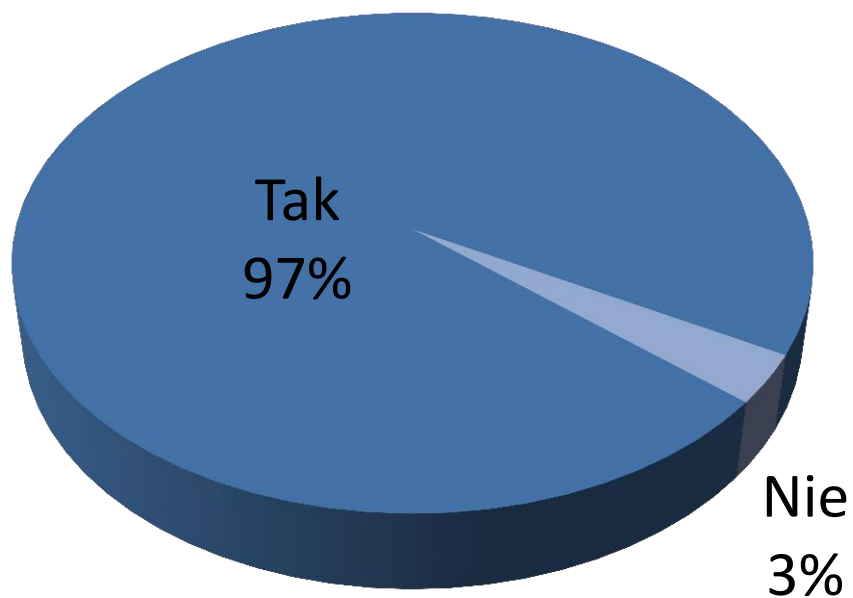
b) NIE



7. Czy jest Pan/ Pani zadowolona z opieki lekarskiej?

a) TAK

b) NIE



8. Czy poleciliby Pan/ Pani znajomym naszą Placówkę jako „Przychodnię przyjazną Pacjentowi”?

a) TAK

b) NIE

c) NIE WIEM

