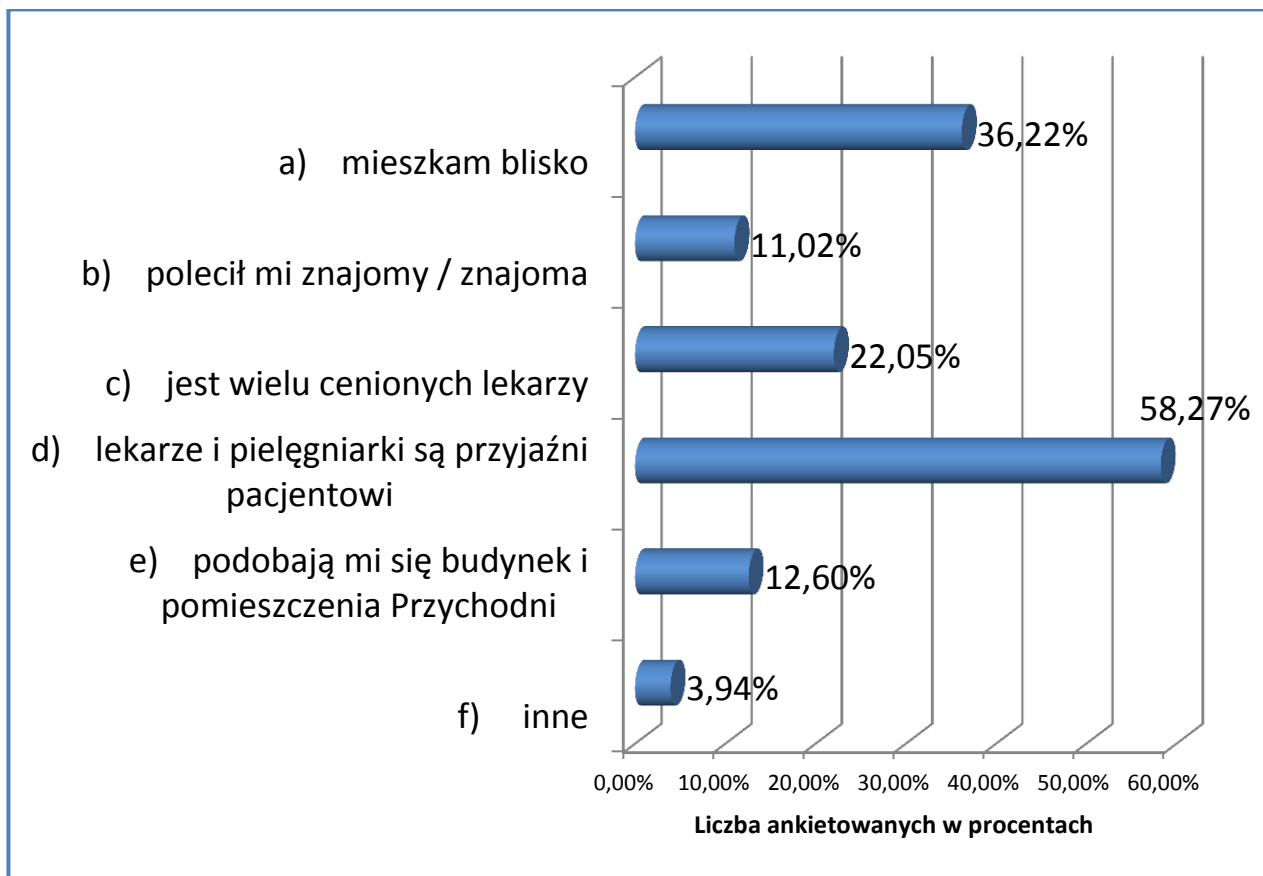


1. Dlaczego Pan/ Pani wybrał Przychodnię NZOZ OMEGA jako „swoją Przychodnię”?

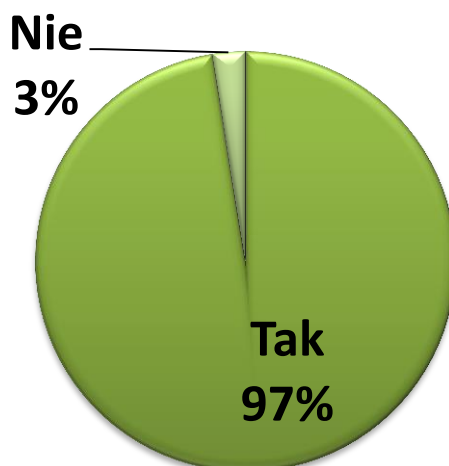
- a) mieszkam blisko
- b) polecił mi znajomy / znajoma
- c) jest wielu cenionych lekarzy
- d) lekarze i pielęgniarki są przyjaźni pacjentowi
- e) podobają mi się budynek i pomieszczenia Przychodni
- f) inne



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

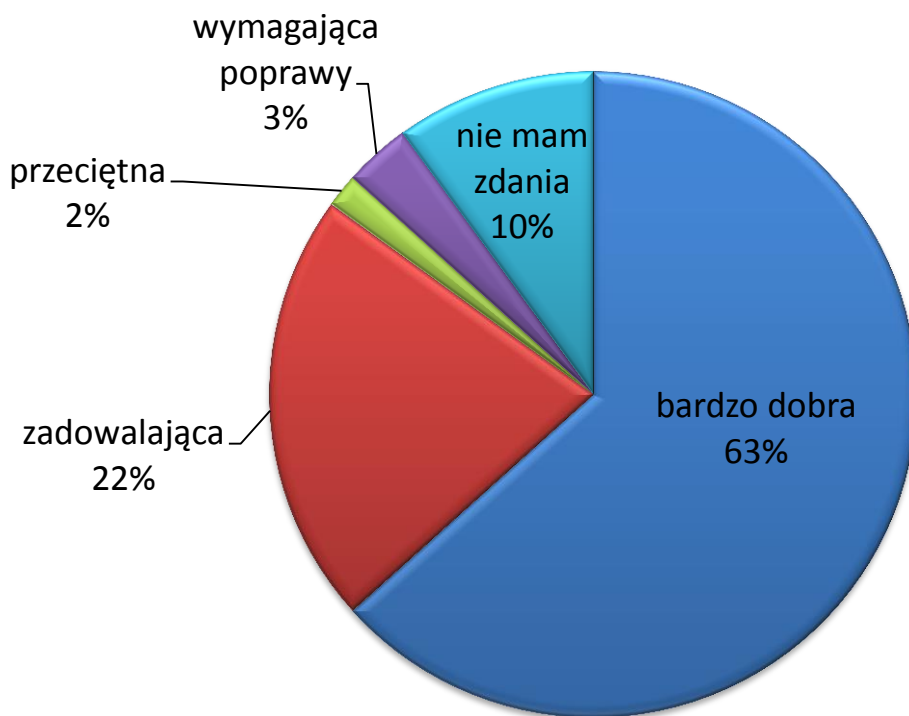
a) TAK

b) NIE



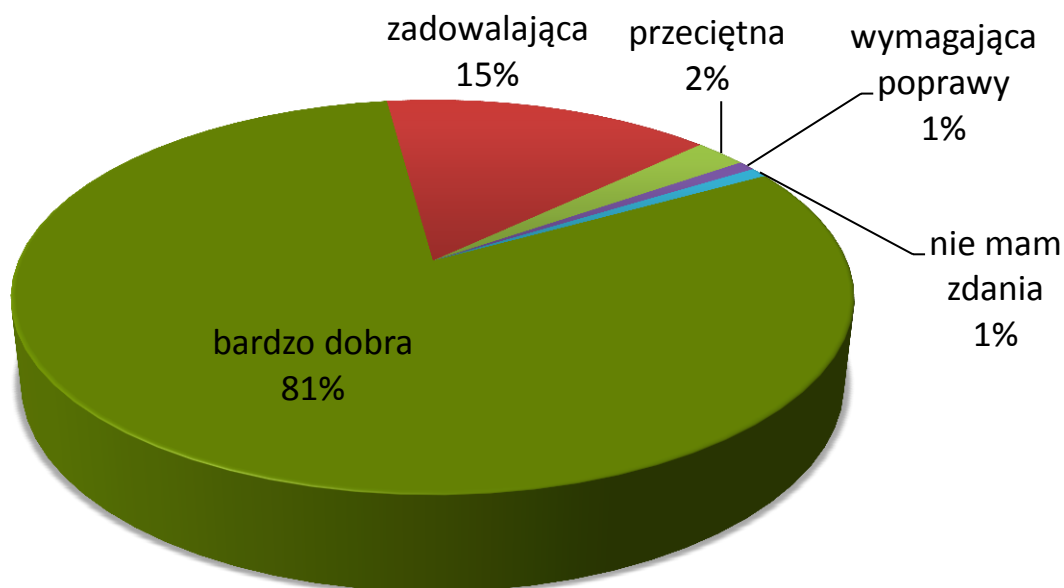
4. Jak ocenia Pan/Pani jakość kontaktów telefonicznych?

- a) bardzo dobra b) zadowalająca c) przeciętna
d) wymagająca poprawy e) nie mam zdania



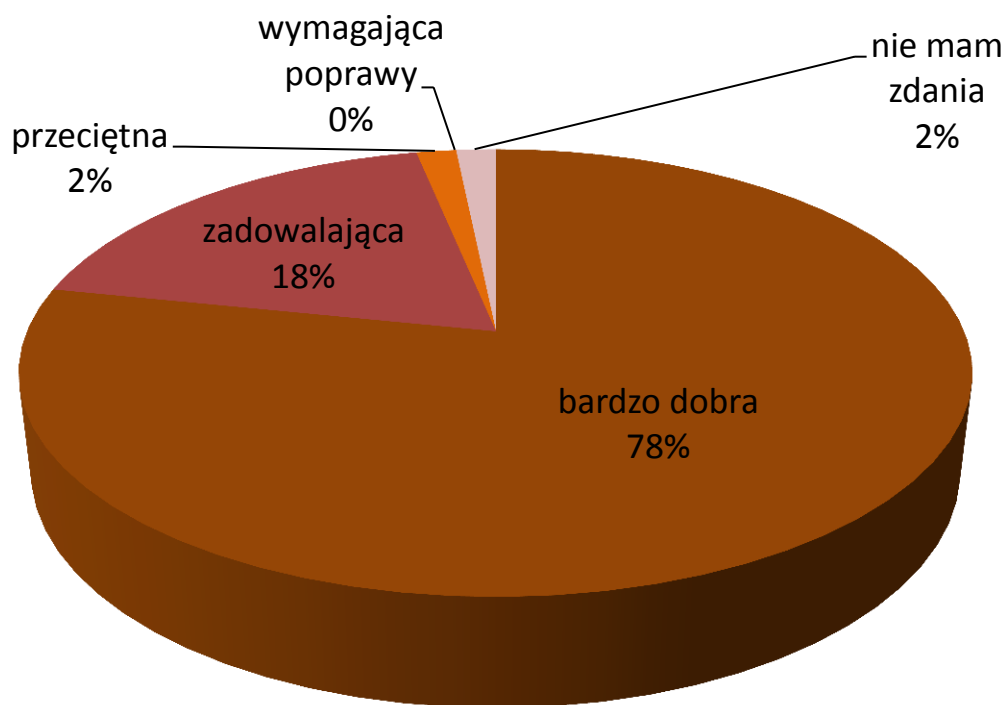
5. Jak ocenia Pan/ Pani jakość usług świadczonych przez panie rejestratorki?

- a) bardzo dobra b) zadowalająca c) przeciętna
d) wymagająca poprawy e) nie mam zdania



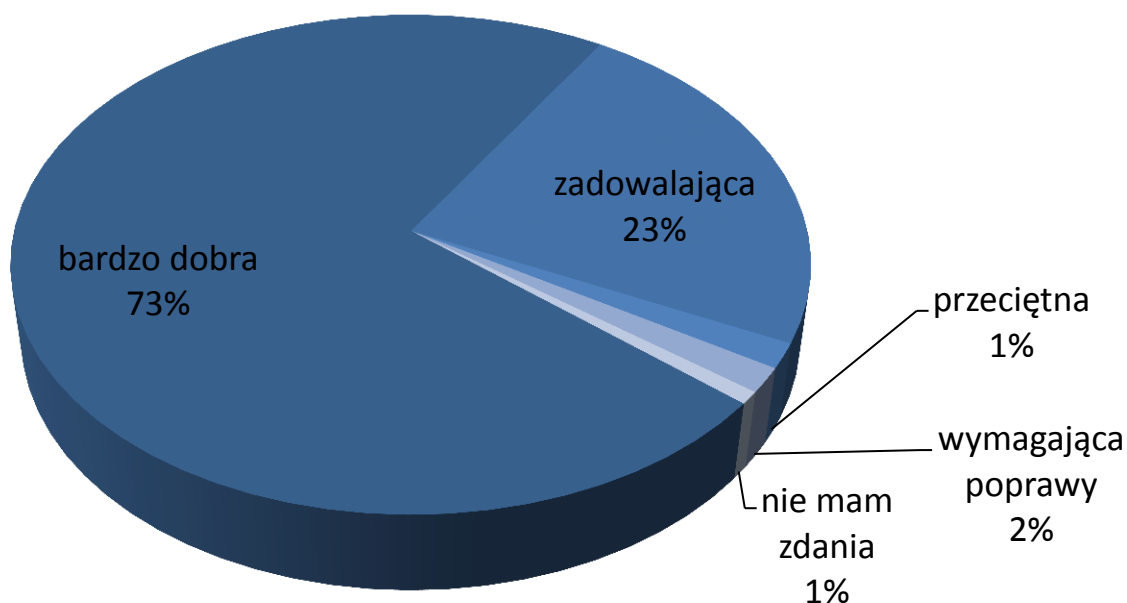
6. Jak ocenia Pan/ Pani jakość opieki pielęgniarskiej?

- a) bardzo dobra b) zadowalająca c) przeciętna
d) wymagająca poprawy e) nie mam zdania



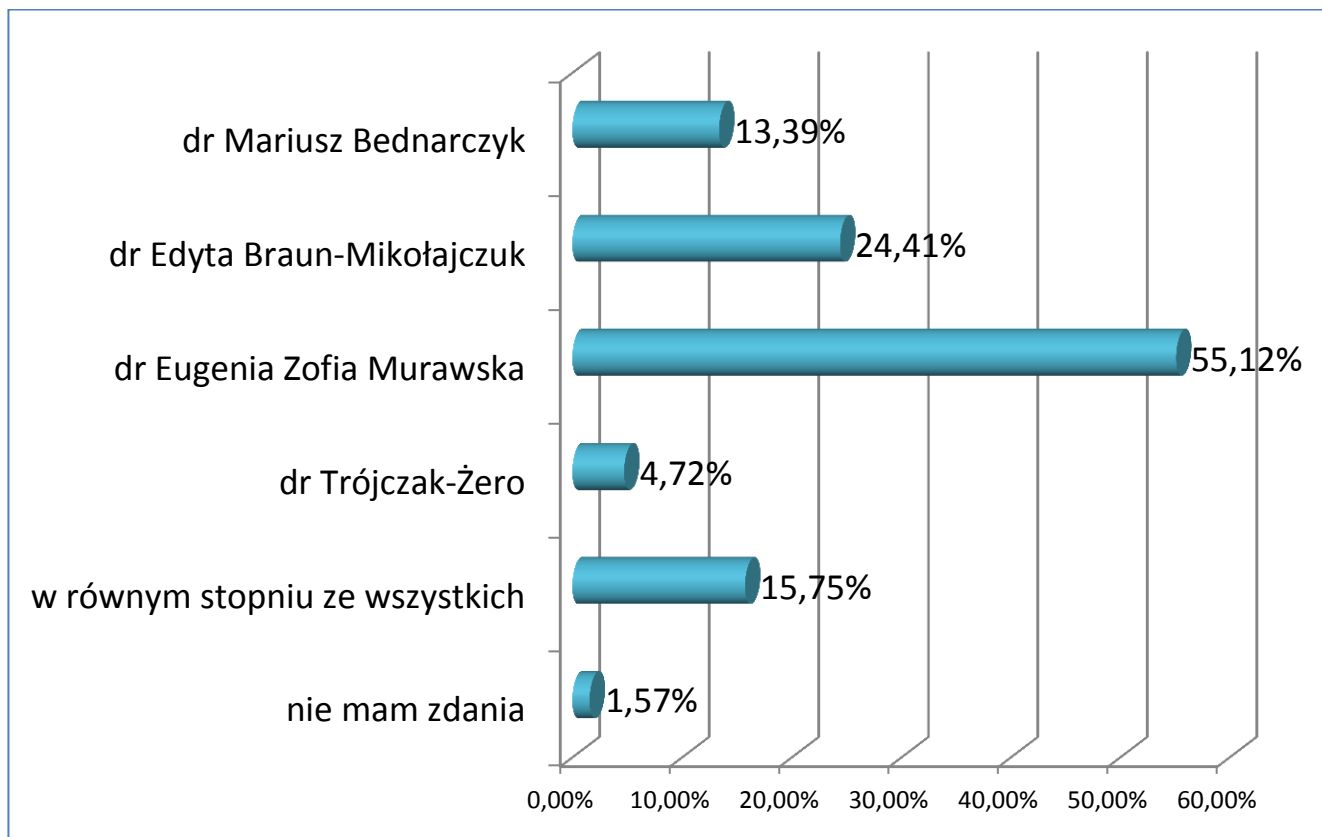
7. Jak ocenia Pan/ Pani jakość opieki lekarskiej?

- a) bardzo dobra b) zadowalająca c) przeciętna
d) wymagająca poprawy e) nie mam zdania



8. Z usług którego lekarza jest Pan/Pani zadowolony/zadowolona najbardziej?

- a) dr Mariusz Bednarczyk
- b) dr Edyta Braun-Mikołajczuk
- c) dr Eugenia Zofia Murawska
- d) dr Trójczak-Żero
- e) ze wszystkich lekarzy jestem zadowolony/zadowolona w równym stopniu
- f) nie mam zdania



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

- a) TAK
- b) NIE
- c) NIE WIEM



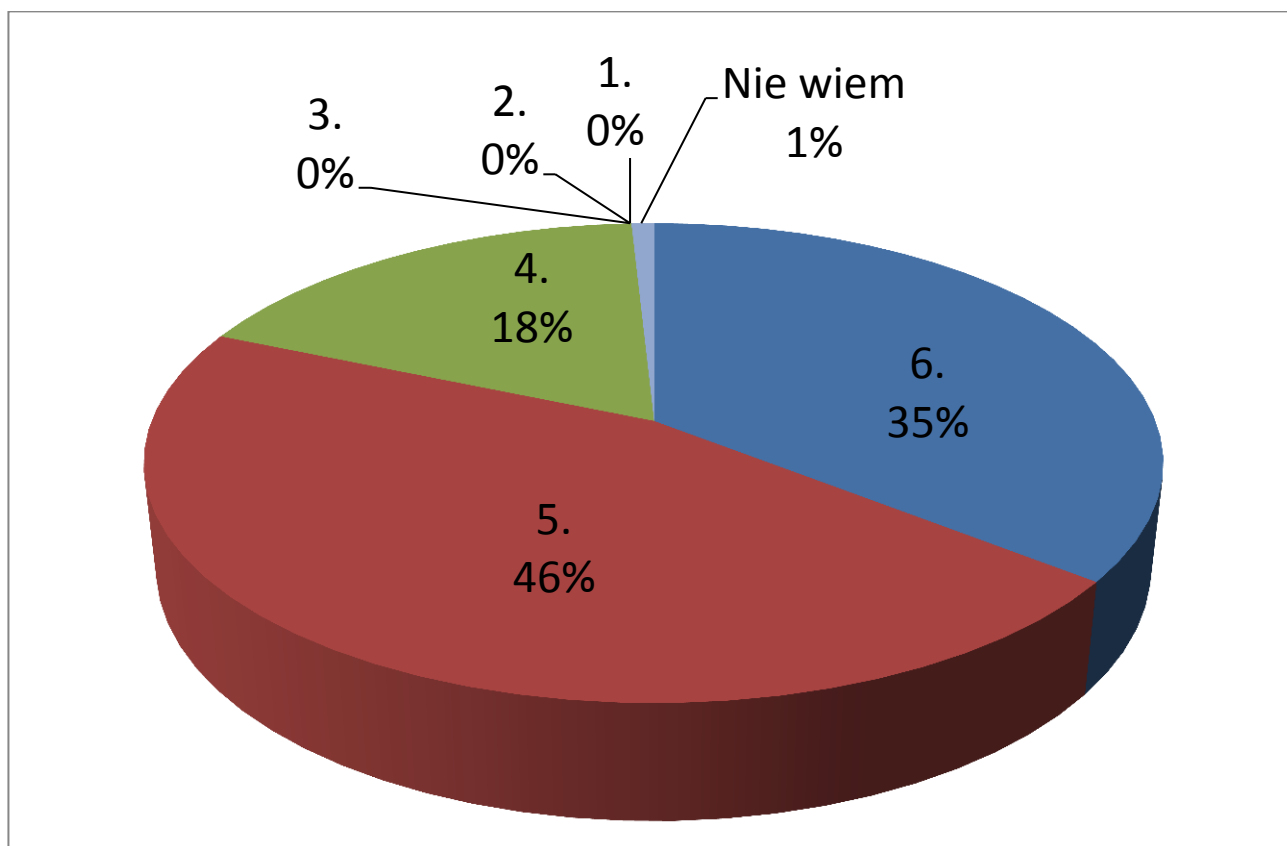
12. Jaką ocenę wystawiłby Pan/wystawiłaby Pani Przychodni NZOZ OMEGA?

a) 6.
e) 2.

b) 5.
f) 1.

c) 4.
g) Nie wiem

d) 3.



Średnia ocen: **5,18**