

Vážený zákazníku,

Vaše zpětná vazba je pro nás velmi důležitá, pomůže nám zlepšovat naše služby a lépe vyhovět Vaším potřebám. Prosíme Vás tímto o čas věnovaný zodpovězení následujících otázek.

volbu označte ☒

Jak byste ohodnotil/a celkovou kvalitu služeb poskytovaných Lékárnou FNOL?
☐ velmi spokojen/a ☐ spokojen/a ☐ neutrální ☐ nespokojen/a ☐ velmi nespokojen/a
Jak byste ohodnotil/a odborné znalosti (profesionalitu) našich zaměstnanců?
☐ výborné ☐ dobré ☐ uspokojivé ☐ nedostatečné ☐ velmi nedostatečné
Jak byste ohodnotil/a lidský přístup našich zaměstnanců? (např.: ochota, empatie)
☐ velmi spokojen/a ☐ spokojen/a ☐ neutrální ☐ nespokojen/a ☐ velmi nespokojen/a
Jak jste spokojen/a s dobou čekání na obsluhu?
☐ velmi spokojen/a ☐ spokojen/a ☐ neutrální ☐ nespokojen/a ☐ velmi nespokojen/a
Jak hodnotíte čistotu a uspořádání Lékárny FNOL?
☐ velmi spokojen/a ☐ spokojen/a ☐ neutrální ☐ nespokojen/a ☐ velmi nespokojen/a
Jak jste spokojen/a s dostupností léků a zdravotnických prostředků v Lékárně FNOL?
☐ velmi spokojen/a ☐ spokojen/a ☐ neutrální ☐ nespokojen/a ☐ velmi nespokojen/a
Jak byste ohodnotil/a cenovou politiku Lékárny FNOL?
☐ velmi spokojen/a ☐ spokojen/a ☐ neutrální ☐ nespokojen/a ☐ velmi nespokojen/a
Jak často navštěvujete Lékárnu FNOL?
☐ denně ☐ několikrát týdně ☐ jednou týdně ☐ několikrát měsíčně ☐ méně často

Máte nějaké připomínky nebo návrhy na zlepšení služeb?

☐ Ne

☐ Ano (prosíme, specifikujte):

Děkujeme za Váš čas a odpovědi, tým Lékárny FNOL.