

**CHESTIONAR DE EVALUARE A SATIAFACTIEI CLIENTULUI**

**Stimate client/pacient,**

Organizatia SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA isi desfasoara activitatea in baza unui Sistem de Management al Calitatii care impune satisfacerea cât mai deplină a cerințelor și așteptărilor dumneavoastră.

Opinia D-voastra este foarte importantă pentru noi în scopul îmbunătățirii continue a calității serviciilor oferite, de aceea vă rugăm să aveți amabilitatea completării prezentului chestionar.

Mulțumim pentru colaborare,

Manager General,

1.1	Client / Pacient:		Telefon:		
1.2	Servicii solicitate:				
<b>SECȚIUNEA I</b> Satisfacție generală		Foarte mulțumit	Mulțumit	Satisfacator	Nemulțumit
1	Sunteți mulțumit(a) de oferta serviciilor puse la dispozitia Dumneavoastra ?				
2	Se respectă termenele si conditiile de lucru care s-au stabilit in cerere/contract ?				
3	Sunteți mulțumit(a) de informatiile obținute prin serviciile de consiliere ?				
4	Sunteți mulțumit(a) de modul de comunicare dintre Dumneavoastra si organizatia noastra ?				
5	Sunteți mulțumit(a) de calitatea serviciilor furnizate de organizatia noastra ?				

<b>SECȚIUNEA II</b> Alte comentarii / propuneri de îmbunătățire	

Data completării:

Semnătura persoanei care a completat formularul: