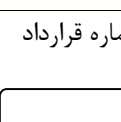


فرم نظرسنجی میزان رضایت مشتریان IMS-FM-CR006		 شرکت فناوری بن یاخته های رویان (سهامی خاص)
ویرایش : چهار		
۱ از ۱		
شماره قرارداد	شهر محل سکونت	تاریخ عقد قرارداد
نسبت تکمیل کننده با نوزاد	تاریخ زایمان/تولد نوزاد	نسبت تکمیل کننده با نوزاد
مشخصات پدر : نام و نام خانوادگی : _____ تحصیلات : _____ مشخصات مادر : نام و نام خانوادگی : _____ تحصیلات : _____		
طریقه آشنایی با بانک خون : ☐ نشریه ☐ پزشک ☐ اعضاء بانک خون ☐ صدا و سیما ☐ اینترنت ☐ همایش های علمی ☐ دوستان و آشنایان ☐		
نحوه کسب اطلاعات اولیه : مراجعه حضوری ☐ وب سایت شرکت ☐ تلفنی از شرکت ☐ تلفن گویا ☐ پزشک معالج ☐ بروشورهای تبلیغاتی ☐ دوستان و آشنایان ☐		
ردیف	سئوالات	فراتر از حد انتظار در حد انتظار نسبتا خوب نسبتا نامطلوب پایین تر از حد انتظار بسیار پایین تر از حد انتظار توضیحات
۱	نحوه اطلاع رسانی شرکت از طریق ارسال SMS و وب سایت	
۲	نحوه برخورد و سلوک اخلاقی کارکنان در مراجعات به شرکت، اطلاع رسانی و انعقاد قرارداد (پذیرش ، انتظامات و غیره)	
۳	نحوه برخورد پرسنل خونگیر	
۴	حضور به موقع خونگیران در بیمارستان	
۵	میزان انجام تعهدات شرکت با توجه به اطلاعات اولیه ارائه شده قبل از انعقاد قرارداد	
۶	میزان رضایت شما از تعداد مراجعات جهت اطلاع رسانی و انعقاد قرارداد (تعداد مراجعات را در بخش ملاحظات توضیح دهید)	
۷	میزان تحقق انتظارات شما از تصویری که از شرکت داشته اید	
۸	چگونگی برخورد مسئولین و پاسخگویی به پیشنهادات ، انتقادات و رسیدگی به شکایات	
۹	نحوه رسیدگی به شکایات از طریق واحد ارتباط با مشتری	
۱۰	میزان رضایت از تعامل و ارتباط شرکت با شما پس از انعقاد قرارداد و خونگیری (ارسال کارت عضویت ، وصول مطالبات و)	
ملاحظات : تعداد مراجعات :		