

إستطلاع رضا المريض عن فحص الأمعاء

نحن ملتزمون بتقديم أفضل خدمة تصوير ممكنة، نحن نقدر ملاحظاتكم ووجهة نظرکم. نشكركم على وقتکم لتعبئة هذا الإستطلاع وإعطائنا آرائکم الکرمة التي سنتيح لنا خدمتکم بشكل أفضل.

الرجاء إختيار علامة واحدة لكل فئة

ضعيف	مقبول	جيد	متاز		
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	مریح	جدول الدخول
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	محترف	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	مناسب	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	دقة	مكتبه الإستقبال
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	لطف	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	محترف	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	مضطلع	
التاريخ:				إسم الموظف:	المركز
التاريخ:				المركز:	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	دقة	التفصيلي
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	لطف	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	محترف	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	مضطلع	
التاريخ:				إسم الموظف:	المركز
التاريخ:				المركز:	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	نظيف	المركز
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	مریح	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	الموقع / الدخول	

كيف سمعت عنا؟

إقتراح من الأهل

إعلانات

أخرى:

إقتراح من الأصدقاء

ملاحظات:

الإسم (إختياري):

هل ترغب بأن نقوم بالتواصل معك لمناقشة مقترحاتك ؟

إذا كان جوابك نعم، الرجاء تزويدنا برقم هاتفك :

الرجاء ترك ورقة الإستطلاع في الصندوق المخصص لذلك والموجود في غرفة الإنتظار الأساسية،
شكراً لكم!