

Qualidade do Serviço

Solicitamos que preencha o questionário a seguir, para que possamos aprimorar nosso serviço. proporcionando excelência no atendimento aos nossos pacientes. Garantimos que as informações fornecidas não influenciarão nos cuidados com o exame e serão de total sigilo. Obrigada!

Como foi o atendimento telefônico pra agendamento e confirmação do exame?

- Péssimo/Ruim Regular Bom Excelente

Qual foi o tempo de espera para realizar o exame?

- 1 semana 2 a 3 semanas 4 a 6 semanas 7 semanas ou mais

Como você avalia o tempo de espera para realização do exame a partir do horário marcado?

- Demorado Normal Rápido

A que horas o profissional chegou no seu domicílio? _____**Como foi o atendimento e receptividade do profissional no local do exame?**

- Péssimo/Ruim Regular Bom Excelente

Como foi o cuidado do técnico no preparo do exame?

- Péssimo/Ruim Regular Bom Excelente

Como você avalia o esclarecimento de dúvidas?

- Péssimo/Ruim Regular Bom Excelente

Se necessário, voltará a solicitar nossos serviços?

- Sim Não

Recomendaria a Sleepmédica a outras pessoas?

- Sim Não

Atribua uma nota de 0 a 10 para sua satisfação global com o serviço da MedSleep:

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comentários e sugestões:
