

0138
PROT. 5143



INDAGINE CUSTOMER SATISFACTION SUL SERVIZIO INFORMAZIONI DI A.S.SO.FARM. GESTIONE DOCUMENTALE

1) L'Azienda/Farmacia riceve regolarmente le circolari e le informazioni del " Servizio Gestione Documentale" via e-mail?

SI' NO ALTRO

.....

2) Viene visitato il sito " Gestione Documentale di A.S.SO.FARM.?"

SI' NO ALTRO

.....

Laddove viene richiesto un giudizio, si esprima una valutazione secondo la seguente scala:

1: Non soddisfacente 2: Poco soddisfacente 3: Satisfacente 4: Molto soddisfacente

In caso di risposta affermativa, indicare il gradimento e soddisfazione nel servizio

SI' NO

Con quale risultato?

1 2 3 4

In caso di risposta negativa, specificare il motivo

.....

.....

3) Proposte da inoltrare per migliorare il servizio:

.....

.....

4) Si ritiene che il servizio debba continuare anche nei prossimi anni?

SI' NO ALTRO

.....

5) L'Azienda/Farmacia è disposta a versare una minima quota aggiuntiva per eventuali esigenze o per ampliare il servizio?

SI' NO ALTRO

.....

6) In definitiva, come viene valutato il servizio di consulenza creato per rispondere alle domande e/o quesiti posti dagli Associati per eliminare eventuali servizi forniti da altre associazioni?

- utile , da continuare

- utile, ma da migliorare

- inutile, da sostituire

NV

AZIENDA \ FARMACIA COMUNALE : _____

PARTITA IVA \ COD. FISCALE : _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ COMUNE: _____

PROVINCIA: _____

TEL.: _____ FAX: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____