



MES Sp. z o.o. , 32-050 Skawina, ul. Krakowska 87
mes@mes.com.pl

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą o wypełnienie kwestionariusza informacyjnego, którego celem jest nadzorowanie prawidłowości procesu dostarczania wyrobów i usług firmy MES, a także podnoszenie jakości i bezpieczeństwa naszych urządzeń. Pozyskane dane traktowane są poufnie.

Miejsce eksploatacji wyrobu:

Typ wyrobu medycznego:

Prosimy o udzielenie lub zaznaczenie odpowiedzi na poniższe pytania:

1.	Czy jest to u Państwa pierwsze urządzenie naszej firmy?	tak / nie
2.	Ile osób obsługuje u Państwa nasze urządzenie?	
3.	Ile osób było przeszkolonych przez naszego pracownika?	
4.	Czy dostrzegacie Państwo potrzebę szkoleń okresowych?	tak / nie / nie mam zdania
5.	Ile badań realizujecie Państwo przeciętnie w ciągu miesiąca?	
6.	Jaki jest orientacyjny, procentowy odsetek badań nieudanych?	%
7.	Która grupa Pacjentów sprawia najczęściej problemów ?	
8.	Czy obsługa urządzenia jest dla Państwa intuicyjna?	tak / nie / nie mam zdania
9.	Czy instrukcja obsługi jest czytelna?	tak / nie
10.	Czy jakość materiałów eksploatacyjnych jest zadowalająca?	tak / nie
11.	Czy w Państwa ocenie nasze wyroby są bezpieczne?	tak / nie

Prosimy o ocenę w skali 1-5 poniższych zagadnień:

12.	Jak oceniacie Państwo wygodę obsługi urządzenia?	1	2	3	4	5
13.	Jak oceniacie Państwo wiarygodność wyników?	1	2	3	4	5
14.	Jak oceniacie Państwo jakość szkolenia z obsługi?	1	2	3	4	5
15.	Jak oceniacie Państwo jakość serwisu (jeśli dotyczy)?	1	2	3	4	5

Jaka jest główna przyczyna problemów z wykonaniem badań?

Jakie zmiany chcielibyście Państwo wprowadzić w urządzeniu?

Inne sugestie:

Data wypełnienia ankiety:

Podpis:

Dziękujemy za poświęcony czas