

№ Комнаты

## АНКЕТА

(Социологический опрос)

Мы будем Вам очень признательны за выражение Вашего мнения о прибывании в нашей здравнице. Ваши предложения будут положены в основу мер по улучшению качества обслуживания отдыхающих, а Ваше мнение будет учтено при оценке персонала санатория.

Каким образом Вы приобрели путевку?

В санатории по прибытию

Получили на предприятии

Приобретена через турфирму

Получена социальная путевка

Из каких источников Вы узнали о санатории?

Отдыхали ранее в нашей здравнице

Реклама в печати СМИ

Получили информацию на выставке

Интернет

Рекомендации знакомых и друзей

Другое

По каким критериям Вы сделали выбор нашего санатория?

Уровень цен

Уровень комфорта

Расположение санатория

Как вас приняла служба размещения санатория?

Вежливо

Безразлично

Грубо

Прохладно

Другое

Размещены ли Вы сразу в забронированный номер?

Как долго Вы ждали оформление документов?

Не более 10 мин.

Более 15 мин.

Около 30 мин.

Другое



Заполняется на условиях анонимности

Какие у Вас имеются замечания или предложения службе размещения нашего санатория?

Что по Вашему мнению, необходимо заменить в номере?

Мебель

Обои

Телевизор

Освещение

Сантехнику

Шторы

Постельные принадлежности

Другое

Достаточно ли хорошо проводилась уборка Вашего номера?

Что бы Вы хотели видеть у себя в номере?

Ваши предложения по организации лечебного процесса в сфере питания?

Разнообразный ли ассортимент блюд?

Выполняется ли меню-заказ?

Хорошее качество приготовления?

Внешнее оформление?

Качество обслуживания?

Что на Ваш взгляд необходимо изменить в санаторию?

Меню

Качество

Культуру обслуживания

Другое

**Как Вас приняла медицинская служба**

|                                               | Вежливо | Безразлично | Грубо | Прохладно |
|-----------------------------------------------|---------|-------------|-------|-----------|
| Прием у врача                                 |         |             |       |           |
| Прием медицинской сестры                      |         |             |       |           |
| Кабинет гидропатии                            |         |             |       |           |
| Отделение радоновых, серных, Йодобромных ванн |         |             |       |           |
| ПДМ                                           |         |             |       |           |
| ПВВП                                          |         |             |       |           |
| Кабинет кишечных процедур                     |         |             |       |           |
| 4-х камерные ванны                            |         |             |       |           |
| Кабинет грязевых тампонов                     |         |             |       |           |
| Кабинет серных, йодобромных орошений          |         |             |       |           |
| Кабинет грязелечения                          |         |             |       |           |
| Кабинет суховоздушных ванн                    |         |             |       |           |
| Кабинет физиотерапии                          |         |             |       |           |
| Фитобар                                       |         |             |       |           |
| Лабораторные исследования                     |         |             |       |           |
| Кабинет урологических процедур                |         |             |       |           |
| Бассейн                                       |         |             |       |           |
| Лечебная физкультура                          |         |             |       |           |
| Ингаляция                                     |         |             |       |           |
| Психотерапия                                  |         |             |       |           |
| Кабинет ЭКГ                                   |         |             |       |           |

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Довольны ли качеством полученных медицинских услуг? |  |
| Приобретались ли дополнительные платные процедуры?  |  |

Какие дополнительные медицинские услуги на Ваш взгляд необходимо ввести?

---

|                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|
| Хотели бы вы лечиться снова в нашем санатории?                             |  |
| Возникли ли у Вас проблемы в санатории, которые не были решены персоналом? |  |
| Назовите какие _____                                                       |  |
| _____                                                                      |  |
| _____                                                                      |  |

Благодарим Вас за участие в анкетировании.

Просим Вас, заполнить анкету в номере и оставить в ящике для отзывов и предложений, который расположен при выходе из столовой.

Администрация санатория.