

АНКЕТА

Здравствуйте! Заполните пожалуйста персональную информацию перед тем, как приступать к вопросам.

Внимание! Мы гарантируем Вашу конфиденциальность!

Имя:

Дата:

Контактный e-mail:

Вопросы:

1. Как часто Вы посещаете поликлинику? Отдаете предпочтение гос. учреждениям или частным клиникам?
2. С какими проблемами Вы сталкиваетесь при походе в больницу?
3. Часто ли Вы меняете врачей?
4. Были ли у Вас неприятные ситуации связанные с обслуживанием в поликлинике?
5. Какие по Вашему мнению должны быть функции в данном программном продукте? Что бы Вы хотели видеть?
6. Стоит ли делать сайт-визитку для данной системы?
7. Видите ли Вы востребованным данный продукт на нашем рынке?
8. Мы будем регулярно обновлять программную «начинку» устройства; как для Вас было бы удобней получать эти обновления: у специального оператора, или самостоятельно через Интернет.
9. Стали бы Вы пользоваться программным продуктом? Если нет – почему?
10. Вы бы посоветовали Вашим близким данный программный продукт?

Спасибо за Ваше участие, Ваши честные ответы очень важны для нас! По любым вопросам, связанным с системой – не стесняйтесь обращаться по телефону: 0969890181.