

VALUED CUSTOMER SURVEY

In an ongoing pursuit to provide the best possible service, National Ambulance will conduct regular surveys to obtain feedback from our valued customers. We welcome your feedback on our service provided. Thank you.

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| First Name: | Last Name: |
| Company: | Contract/Service Provided: |
| Date or period of Service: | e-mail: |
| Phone Number: | City: |

Please tick in the corresponding boxes below:

| The Ambulance Crew.... | Strongly Agree | | Agree | | Neutral | | Disagree | | Strongly Disagree | | Not Applicable |
|--|----------------|---|-------|---|---------|---|----------|---|-------------------|---|----------------|
| | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| arrive in a timely manner | | | | | | | | | | | |
| are always smiling and friendly | | | | | | | | | | | |
| introduced themselves and communicate well | | | | | | | | | | | |
| provide the appropriate briefings to our staff | | | | | | | | | | | |
| Have a good respect & cultural understanding | | | | | | | | | | | |
| Have the appropriate expertise | | | | | | | | | | | |
| National Ambulance.... | Strongly Agree | | Agree | | Neutral | | Disagree | | Strongly Disagree | | Not Applicable |
| | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| provide services that align well to our Strategic/Operational requirements | | | | | | | | | | | |
| have a good understanding of our needs | | | | | | | | | | | |
| provide value for money Ambulance services | | | | | | | | | | | |
| are a Best Practice/Excellent organization | | | | | | | | | | | |

If you selected Strongly Agree with many of your responses. Thank you! If you selected something else what can we do to improve?

We appreciate your time and efforts for completing this survey. NAC is committed to providing the best possible service to our customers and patients. Thank you.

استبيان مدى رضا العميل

عربي

في سعينا المستمر لتقديم أفضل الخدمات، يقوم الاسعاف الوطني بعمل استبيانات دورية لمعرفة آراء عملائنا. يرجى إكمال هذا الاستبيان وعرض اقتراحاتكم وتعليقاتكم كعملاء مع جزيل الشكر.

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| الاسم الاول: | الإسم الاخير: |
| العقد / او الخدمة المقدمة: | اسم الشركة : |
| البريد الالكتروني: | تاريخ او وقت تقديم الخدمة: |
| المدينة: | هاتف رقم: |

| طاقم المسعفين | | | | | | | | | | غير موافق أبداً | | غير موافق جزئياً | | محاييد | | موافق جزئياً | | موافق بشدة | | غير قابل للتطبيق | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|------------------|--|--------|--|--------------|--|------------|--|------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يصلون في الوقت المناسب | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مبتسمين دائماً وودودين مع الآخرين | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يعرّفون بانفسهم والعلاقة الجيدة مع الآخرين | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يقومون بتزويد موظفينا بالإحاطة المناسبة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لديهم من الإحترام وتفهم الثقافات الأخرى | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لديهم الخبرة المناسبة | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الإسعاف الوطني | | | | | | | | | | غير موافق أبداً | | غير موافق جزئياً | | محاييد | | موافق جزئياً | | موافق بشدة | | غير قابل للتطبيق | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يقدمون الخدمات التي تتماشى بشكل جيد مع متطلباتنا الاستراتيجية / التشغيلية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يتفهمون جيداً ما هي متطلباتنا | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يقدمون خدمات إسعافية ذات مهنية عالية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لديهم أفضل الممارسات / والتنظيم الممتاز | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

في حال اخترت "موافق بشدة" لأغلب العبارات السابقة فشكراً لك! وفي حال اخترت غيرها فماذا علينا ان نفعل لتحسين الخدمة وتطويرها؟

الشكر الجزيل من الإسعاف الوطني لإدارة وموظفين لك على وقتك وجهدك لملأ هذا الاستبيان. مع تأكيدنا على كون الاسعاف الوطني ملتزم بتزويد أفضل الخدمات للمرضى والعملاء الكرام.