**Bảng Khảo Sát Khách Hàng về Ứng Dụng Y Tế và Chăm Sóc Sức Khỏe**

**Thông tin cá nhân:**

1. Giới tính:
   * Nam
   * Nữ
   * Khác
2. Độ tuổi:
   * Dưới 18
   * 18-24
   * 25-34
   * 35-44
   * 45-54
   * 55-64
   * Trên 65
3. Nghề nghiệp:
   * Học sinh/Sinh viên
   * Nhân viên văn phòng
   * Lao động phổ thông
   * Nội trợ
   * Khác (vui lòng ghi rõ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Câu hỏi về trải nghiệm sử dụng:**

1. Bạn đã sử dụng ứng dụng y tế chăm sóc sức khỏe của chúng tôi bao lâu rồi?
   * Dưới 1 tháng
   * 1-3 tháng
   * 4-6 tháng
   * Trên 6 tháng
2. Bạn sử dụng ứng dụng với tần suất bao nhiêu?
   * Hàng ngày
   * Hàng tuần
   * Hàng tháng
   * Thỉnh thoảng
3. Bạn sử dụng ứng dụng để thực hiện những hoạt động nào? (Chọn tất cả những gì phù hợp)
   * Đặt lịch hẹn bác sĩ
   * Tư vấn trực tuyến
   * Theo dõi sức khỏe cá nhân
   * Nhận kết quả xét nghiệm
   * Mua thuốc online
   * Khác (vui lòng ghi rõ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Câu hỏi về tính năng của ứng dụng:**

1. Bạn có dễ dàng tìm kiếm thông tin và sử dụng các tính năng trong ứng dụng không?
   * Rất dễ
   * Dễ
   * Bình thường
   * Khó
   * Rất khó
2. Bạn đánh giá chất lượng tư vấn trực tuyến của bác sĩ như thế nào?
   * Rất hài lòng
   * Hài lòng
   * Bình thường
   * Không hài lòng
   * Rất không hài lòng
3. Bạn có thấy tính năng theo dõi sức khỏe cá nhân hữu ích không?
   * Rất hữu ích
   * Hữu ích
   * Bình thường
   * Ít hữu ích
   * Không hữu ích

**Câu hỏi về mức độ hài lòng:**

1. Bạn có hài lòng với tổng thể trải nghiệm sử dụng ứng dụng không?
   * Rất hài lòng
   * Hài lòng
   * Bình thường
   * Không hài lòng
   * Rất không hài lòng
2. Bạn có gặp phải bất kỳ vấn đề hoặc khó khăn nào khi sử dụng ứng dụng không?
   * Có (vui lòng ghi rõ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * Không
3. Bạn có sẵn sàng giới thiệu ứng dụng này cho người thân và bạn bè không?
   * Rất sẵn sàng
   * Sẵn sàng
   * Bình thường
   * Không sẵn sàng
   * Rất không sẵn sàng

**Đề xuất và cải tiến:**

1. Bạn có đề xuất gì để cải thiện ứng dụng của chúng tôi không?
   * Có (vui lòng ghi rõ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * Không
2. Bạn mong muốn ứng dụng có thêm những tính năng gì trong tương lai?

**Lời cảm ơn:** Chúng tôi rất cảm ơn bạn đã dành thời gian tham gia khảo sát này. Ý kiến của bạn rất quan trọng đối với chúng tôi trong việc cải thiện và nâng cao chất lượng dịch vụ.