



Republic of the Philippines
Department of Health
San Lazaro Compound, Sta. Cruz, Manila

SARBEY SA PAGLILINGKOD

Hinahangad namin ang higit na maaayos na paglilingkod kaya hinihiling naming ang inyong mga puna at opinion. Salamat sa panahong inilalaan ninyo upang sagutin ang mga sumusunod.

Petsa: _____ Oras: _____ Ikaw ba ay empleyado ng DOH? () Oo () Hindi
Pinuntahang Tanggapan: _____ Kawani nagbigay ng serbisyo: _____

- Ano ang inyong pakay sa pagpunta ditto?
☐ Magbigay ng ulat/dokumento
☐ Magtanong, humiling ng kailangan impormasyon o dokumento
☐ Magpapatulong: __ Teknikal __ Legal __ Medical
☐ Magpapanayam, Magsasaliksik
☐ Alamin ang estado o kalagayan ng dokumentong kailangan
☐ Dumulog para sa: __ Lisensya __ Accreditation __ Katibayan __ Pagpapatala __ Authentication
☐ Iba pang kailangan/pakay (Isulat sa patlang): _____
- Gaano katagal ang iyong paghihintay bago natugunan ang iyong pakay sa pagpunta ditto?
_____ Oras _____ Minuto
- Lagyan ng tsek (✓) ang angkop na kahon ng iyong napiling sagot.

Salaysay	Lubos na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Hindi Sumasang-ayon	Lubos na Hindi Sumasang-ayon
Natanggap ang serbisyong kailangan				
Mabilis at maagap ang serbisyo				
Ang kawani ay may sapat na kaalaman				
Ang kawani ay magalang at madaling lapitan				
Patas, tapat at sapat ang serbisyong ibinibigay				
Malinis at maaayos ang opisina				

- Sa kabuuan, kontento ka ba sa serbisyo/impormasyong iyong natanggap? __ Oo __ Hindi
- Komento/Sughestiyon/Rekomendasyon: _____
- Para sa agarang pansin sa inyong mga isyu o puna, pinapayuhang lapitan ang Customer Help Desk ng kinaauukulang opisina.

Maraming salamat po.

Pagkakakilanlan (Opsyonal)

Pangalan: _____
Opisina: _____
Telepono: _____
Email address: _____



Republic of the Philippines
Department of Health
San Lazaro Compound, Sta. Cruz, Manila

SARBEY SA PAGLILINGKOD

Hinahangad namin ang higit na maaayos na paglilingkod kaya hinihiling naming ang inyong mga puna at opinion. Salamat sa panahong inilalaan ninyo upang sagutin ang mga sumusunod.

Petsa: _____ Oras: _____ Ikaw ba ay empleyado ng DOH? () Oo () Hindi
Pinuntahang Tanggapan: _____ Kawani nagbigay ng serbisyo: _____

- Ano ang inyong pakay sa pagpunta ditto?
☐ Magbigay ng ulat/dokumento
☐ Magtanong, humiling ng kailangan impormasyon o dokumento
☐ Magpapatulong: __ Teknikal __ Legal __ Medical
☐ Magpapanayam, Magsasaliksik
☐ Alamin ang estado o kalagayan ng dokumentong kailangan
☐ Dumulog para sa: __ Lisensya __ Accreditation __ Katibayan __ Pagpapatala __ Authentication
☐ Iba pang kailangan/pakay (Isulat sa patlang): _____
- Gaano katagal ang iyong paghihintay bago natugunan ang iyong pakay sa pagpunta ditto?
_____ Oras _____ Minuto
- Lagyan ng tsek (✓) ang angkop na kahon ng iyong napiling sagot.

Salaysay	Lubos na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Hindi Sumasang-ayon	Lubos na Hindi Sumasang-ayon
Natanggap ang serbisyong kailangan				
Mabilis at maagap ang serbisyo				
Ang kawani ay may sapat na kaalaman				
Ang kawani ay magalang at madaling lapitan				
Patas, tapat at sapat ang serbisyong ibinibigay				
Malinis at maaayos ang opisina				

- Sa kabuuan, kontento ka ba sa serbisyo/impormasyong iyong natanggap? __ Oo __ Hindi
- Komento/Sughestiyon/Rekomendasyon: _____
- Para sa agarang pansin sa inyong mga isyu o puna, pinapayuhang lapitan ang Customer Help Desk ng kinaauukulang opisina.

Maraming salamat po.

Pagkakakilanlan (Opsyonal)

Pangalan: _____
Opisina: _____
Telepono: _____
Email address: _____