

Anketa spokojenosti pojištěnců k pobytu v lázeňském zařízení

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, Husova 302, 293 01 Mladá Boleslav



Vážená paní, vážený pane,

obracíme se na Vás s prosbou o vyplnění tohoto dotazníku, zaměřeného na šetření spokojenosti pojištěnců k pobytu v lázeňském zařízení. Vyhodnocení informací bude sloužit k dalšímu zlepšení zdravotní péče o klienty Zaměstnanecké pojišťovny Škoda.

Po vyplnění dotazníku je plně na Vás, zda se rozhodnete podepsat nebo zůstanete v anonymitě. Dotazník prosím zašlete zpět v přiložené obálce (poštovné ZDARMA).

Děkujeme Vám a přejeeme pevné zdraví.

Ing. Darina Ulmanová, MBA
ředitelka ZPŠ

Pokyny pro vyplnění:

*Vyplňte lázeňské zařízení, které jste využil/a a u každé otázky **zaškrtněte odpověď**, kterou považujete za správnou. V případě potřeby připište ještě další konkrétní údaje.*

1. Napište název lázeňského zařízení, které jste využil/a (místo, příp. lázeňský objekt):

.....

2. Jak hodnotíte vyřizování návrhu na lázeňskou péči ze strany ZPŠ?

Velmi dobré Spíše dobré Spíše špatné Velmi špatné

3. Jak celkově hodnotíte chování zaměstnanců ZPŠ k Vám?

Velmi dobré Spíše dobré Spíše špatné Velmi špatné

4. Jak hodnotíte celkově podmínky lázeňského pobytu?

Velmi dobré Spíše dobré Spíše špatné Velmi špatné

5. Co považujete za největší přednost z celého pobytu?

Napište

6. Co považujete za největší nedostatek z celého pobytu?

Napište

otočte na druhou stranu

7. Jak jste byl/a celkově spokojen/a s:

| | Velmi spokojen/a | Spíše spokojen/a | Spíše nespokojen/a | Velmi nespokojen/a |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| › Lázeňskou léčbou | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| › Péči zdravotnického personálu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| › Průběhem procedur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| › Stravováním | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| › Ubytováním | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Dopláceli jste při komplexní lázeňské péči za „nadstandard“?

Ano Ne Otázka se mne netýká

9. Pokud jste dopláceli, uveďte na co a částku:

| | NE | ANO |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| › Jiné lázeňské procedury lékařem nepředepsané (př. akupunktura atd.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>Kč |
| › Ubytování v rámci dvojlůžka | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>Kč |
| › Jednolůžkový pokoj | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>Kč |
| › Výběrová strava | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>Kč |
| › Jiné doplatky, napište jaké | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>Kč |

10. Lázeňská péče byla:

Komplexní Příspěvková Nevím

11. Pobyt v lázních trval:

21 dnů 28 dnů Jiná odpověď (napište).....

12. Vaše pohlaví:

Muž Žena

13. Váš věk:

Mladší 20 let 21 – 40 let 41 – 60 let Starší 60 let

Máte-li jakékoliv připomínky nebo náměty, prosím, uveďte je zde:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



zaměstnanecká
pojišťovna
škoda

800 209 000 www.zpskoda.cz