

Marque com um x a sua opinião

1. Qualidade no atendimento ao balcão	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente
Competência técnica				
Simpatia				
Resolução das solicitações / disponibilidade				
Tempo de espera				

2. Qualidade das instalações da Farmácia na área de atendimento	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente
Música ambiente				
Exposição dos produtos				
Aspecto geral				

3. A receita é sempre aviada sem faltar nenhum medicamento, não tendo que vir 2ª vez à Farmácia ?	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
Se NÃO, como classifica o tempo de espera para a entrega do medicamento em falta ?				
Quais os medicamentos que faltam ou costumam faltar ?				
São: .....				

4. Qualidade dos serviços que prestamos * (ou venhamos a prestar brevemente)	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente
Testes ao colesterol, glucose, triglicérideos, INR, ácido úrico, hemoglobina				
Tensão arterial				
Teste à audição (trimestralmente)				
Rapidez na preparação de manipulados				
Aluguer e venda de cadeira de rodas e camas articuladas				
Serviço contacto total (2 farmacêuticos sempre disponíveis por telefone)				
Serviço 15/20 (deixe a receita e passe 15 a 20 min. depois)				
Serviço FARMAEXPRESSO (telefone a solicitar o que quer antes de passar)				
Temos um horário conveniente ?				
Entrega ao domicílio (*)				
Apoio domiciliário (*)				
Vacinação na farmácia				
Recolha de medicamentos fora de prazo				
O que acha de termos um gabinete privado para o atender ?				
Aconselhamento em termos gerais				

5. É sempre posto nas caixas de medicamentos a forma de os tomar ? Nota: desde que indicado na receita pelo médico.	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
Se NÃO, qual o empregado .....				

6. Em relação ao nosso calendário de serviços, qual a sua forma de o utilizar ?	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente
Sempre que se lembra de vir à Farmácia				
Nunca				
Às vezes				
Como calendário geral anual, independentemente dos serviços				
Sempre que se lembra de vir à Farmácia				

7. Qual a sua opinião do nosso sistema informático permitir abrir ficha do utente por forma a registar todos os medicamentos que adquiriu e alerte para as contra-indicações em função das suas patologias registadas assim como registar o número do cartão do beneficiário.	Muito Bom	Bom	Razoável	Insuficiente

**A SUA SUGESTÃO OU CRÍTICA É IMPORTANTE PARA MELHORAR OS SERVIÇOS PRESTADOS NA FARMÁCIA MARISOL**

Escreva-a neste espaço

**SE O DESEJAR, INDIQUE POR FAVOR**

Nome..... Idade..... Telefone.....  
Morada.....  
O que comprou..... Hora..... Dia.....  
Qual o empregado que o/a atendeu ? .....

Reside na freguesia..... Sim  Não

Muito obrigado pela sua colaboração