

Post Market Surveillance



۱- فرم نظرسنجی

مشتریان محترم اظهار نظر شما، ما را در ارتقا کیفی ارائه خدمات یاری می نماید، لذا خواهشمند است ضمن تکمیل فرم، آن را امضاء و ممهور به مهر آزمایشگاه/مرکز نمایید.
فرم تکمیل شده را می توانید به آدرس ایمیل order@co.ap-rad.com، شماره واتس آپ ۰۹۰۲۴۳۲۲۴۱۳ و یا شماره فاکس ۰۲۱۲۲۹۲۰۷۷۷ ارسال نمایید.

اطلاعات گزارش دهنده (آزمایشگاه/فرد)

نام آزمایشگاه/شرکت:	نام فرد گزارش دهنده:
شماره تماس:	سمت شغلی:
پست الکترونیکی:	تاریخ گزارش:
آدرس:	

جزئیات و مشخصات محصول

نام محصول:	شماره کاتالوگ (Reference No.):
شماره لات (Lot No.):	تاریخ انقضا:
شماره ویرایش بروشور مورد استفاده:	
در صورت تهیه کیت از طریق شرکت های پخش ، لطفا نام شرکت ذکر شود.	

نظرسنجی کیفیت محصول

کیفیت بسته بندی	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
زمان ثبت سفارش تا دریافت محصول	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
نحوه ارسال و رعایت زنجیره انتقال	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
قیمت محصولات با توجه به کیفیت	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
کیفیت و عملکرد محصول	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
کارامدی مندرجات برگه راهنمای محصول	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف
پشتیبانی و پاسخگویی کارشناسان	عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف

لطفا در صورت داشتن پیشنهاد بهبود یا مشاهده نقص در عملکرد محصول، فرم بازخورد کاربر / آزمایشگاه را در ادامه تکمیل فرمایید.

نام مسئول
امضاء و مهر آزمایشگاه

نام فرد تکمیل کننده فرم
امضاء