

فرم نظرسنجی بیماران

مراجعه کننده گرامی ؛ لطفاً با پاسخ دقیق خود به سوالات زیر ، ما را در برنامه ریزی برای ارائه خدمات با کیفیت بالا یاری نمائید لازم به ذکر است نیازی به نوشتن نام نبوده و اطلاعات بدست آمده کاملاً محرمانه می باشد.