

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Date de la vaccination : \_\_\_\_\_

Lieux du site (ville) : \_\_\_\_\_

Est-ce que Servirplus a répondu à vos attentes en ce qui concerne :	Très satisfaisant	Assez Satisfaisant	Peu Satisfaisant	Non satisfaisant	Commentaires
Les informations transmises pour la préparation de votre campagne de vaccination					
Les dialogues téléphoniques					
Le système d'inscription en ligne					
La ponctualité des infirmières					
La courtoisie des infirmières					
La rapidité et la qualité du service					
Les informations fournies par les infirmières					
<b>De façon globale, comment évaluez-vous les services rendus par Servirplus?</b>					

Seriez-vous prêt à utiliser à nouveau nos services l'an prochain ? OUI  NON

Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

Recommanderiez-vous les services de Servirplus à d'autres entreprises ? OUI  NON

Lesquelles avez-vous en tête ?

CONTACT	TITRE	TÉLÉPHONE

Souhaitez-vous obtenir des informations supplémentaires sur les services offerts par Servirplus ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prélèvement sanguin (clinique, à domicile, au travail)         | <input type="checkbox"/> Activités semaines de la santé |
| <input type="checkbox"/> Soins à domicile (préposée, infirmière, infirmière auxiliaire) | <input type="checkbox"/> Consultation en psychologie    |
| <input type="checkbox"/> Service santé (dépistage cholestérol, diabète, etc.)           | <input type="checkbox"/> Consultation nutrition         |
| <input type="checkbox"/> Santé voyage (conseils, vaccins, etc.)                         | <input type="checkbox"/> Consultation en service social |
| <input type="checkbox"/> Vaccination (Tétanos, Gardasil, Zona, etc.)                    | <input type="checkbox"/> Conférences en entreprise      |

**COMMENTAIRES :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'évaluateur(trice) : \_\_\_\_\_