

بسمه تعالی

۱- نوع مرکزی که در شما آن فعالیت می‌کنید چیست؟

- بیمارستان مرکز بهداشت درمانگاه آزمایشگاه تشخیص طبی مرکز پاتولوژی
 مرکز ژنتیک سایر

۲- در صورتی که خرید آزمایشگاه و داروخانه بیمارستان نیز بوسیله شما انجام می‌شود، در پایین علامت بزنید.

- داروخانه آزمایشگاه

۳- در مرکز درمانی محل فعالیت شما، از چه نوع لوله‌ای برای نمونه‌گیری خون استفاده می‌شود؟

- لوله خلأ لوله بدون خلأ شیشه‌ای

میزان مصرف مرکز شما از هر کدام از محصولات زیر با توجه به تفکیک موارد خواسته شده چقدر است؟

۴- آنژیوکت:

رنگ آنژیوکت	زرد	آبی	صورتی	سبز	خاکستری	قهوه ای/ نارنجی	بنفش
تعداد مصرف در ماه							

۵- اسکالپ وین (سوزن پروانه ای):

رنگ اسکالپ	تعداد مصرف در ماه	برند مورد استفاده فعلی

۶- سرنگ

حجم سرنگ	۲CC	۳CC	۵CC	۱۰CC
تعداد مصرف در ماه				
برند مورد استفاده فعلی				

۷- لوله خونگیری

نوع لوله	لخته	لخته ژلدار	PT-PTT	CBC	سدیمان (ESR) دستی <input type="checkbox"/> دستگاهی <input type="checkbox"/>	هپارین	گلوکز
حجم (میلی لیتر)							
تعداد مصرف در ماه							
برند مورد استفاده فعلی							

۸- سرسوزن خون گیری:

نوع سرسوزن	ضخامت سرسوزن	تعداد مصرف در ماه	برند مورد استفاده فعلی
فلش بک <input type="checkbox"/> ساده <input type="checkbox"/>	سبز (گیج ۲۱) <input type="checkbox"/>		
	مشکی (گیج ۲۲) <input type="checkbox"/>		

۹- کالاهای مصرفی خود را از چه طریقی خریداری می‌نمایید؟ (امکان انتخاب چند گزینه)

۱. مراجعه ویزیتور ۲. مراکز عمده فروشی ۳. تهیه از طریق نهادهای بالادستی ۴. سایر

۱۰- در تأمین کالاهای مصرفی درجه اهمیت هر کدام از موارد زیر برای شما چقدر است؟

	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	خیلی کم
قیمت					
کیفیت					
برخورد فروشنده					
رسیدگی به شکایات					
رضایت پرسنل درمانی					
تخفیفات و جوایز					
شرایط پرداخت					
شهرت برند					
بسته بندی					
تکمیل بودن سبد کالا					

۱۱- در طول سال ۹۵ در چه نمایشگاه‌ها یا همایش‌هایی شرکت کرده اید؟

نمایشگاه پزشکی تهران کنگره ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی مدیریت بیمارستانی

نمایشگاه تجهیزات پزشکی استان سایر: ۱. ۲. ۳.

۱۲- آیا پیش از حضور در این همایش نام آوا پزشکی را شنیده بودید؟ بلی خیر

۱۳- از چه طریقی با محصولات آوا آشنا شدید؟ (امکان انتخاب چند گزینه)

فروش مستقیم ویزیتور نمایندگی محصولات آوا بازار تجهیزات پزشکی اینترنت

اتفاقی در نمایشگاه چه نمایشگاهی؟ روزنامه مجله چه مجله‌ای؟ سایر

۱۴- اگر پیشنهاد خاصی برای شرکت آوا پزشکی به منظور گسترش سبد محصولات خود به نظر شما می‌رسد، لطفاً مرقوم

بفرمایید:

۱۵- اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی:

نام مرکز مورد فعالیت:

سیمت سازمانی:

استان محل کار:

شهر محل کار:

تلفن ثابت محل کار:

تلفن همراه:

آدرس ایمیل:

۱۶- نمونه محصول دریافت شده: خلاً بدون خلاً

محل الصاق کارت ویزیت