

با احترام

فرم ارزیابی اولیه شتاب دهنده فیوچر

فرم ارزیابی اولیه جهت شناخت بهتر مجموعه و عملکرد اعضا تیم شما ارسال شده است. لطفا پاسخ سوالات را به شکل خلاصه و دقیق مقابل هر سوال وارد نمایید و پس از تکمیل آن برای گروه فیوچر ارسال فرمایید

۱- لطفا تعداد پرسنل مطب و یا کلینیک را به تفکیک بخش های آن بنویسید.

۲- میزان سابقه و سال فعالیت مجموعه چه مدت می باشد؟

۳- حوزه تخصصی فعالیت شما چیست؟

۴- از نظر شما ارزش پیشنهادی مجموعه شما چیست؟ (ان چیزی که مجموعه شما آن را داراست و میتواند مزیت رقابتی شما با سایر مجموعه ها باشد)

۵- لطفا به شکل خلاصه بنویسید، چشم انداز مجموعه شما برای ۲ سال آینده چیست؟

۶- مجموعه شما در چه منطقی ای از شهر واقع شده است؟ (از نظر سطح مخاطبین)

۷- آیا در لوکیشن مجموعه شما جای پارک به اندازه کافی وجود دارد؟

۸- اگر بخواهید از ۱۰ تا ۱۰۰ به عملکرد تیم پذیرش امتیاز دهید چه عددی را انتخاب می کردید؟ (لطفا پس از نوشتن عدد دلیل یا دلایل خود را ذکر کنید)

۹- اگر بخواهید از ۱۰ تا ۱۰۰ به تیم بخش درمان خود از نظر عملکرد آنان امتیاز دهید، چه امتیازی می دادید؟ (لطفا دلایل آن را بنویسید)

۱۰- استفاده از نرم افزارهای مدیریت مطب در مجموعه شما با چه کیفیتی انجام می شود؟

۱۱- آیا در مجموعه واحد حسابداری فعال وجود دارد؟ اگر خیر برای امور حسابداری چه فعالیت و برنامه ریزی ای دارید؟

۱۲- انبارداری و انبارگردانی در مجموعه شما چطور انجام می شود؟ اگر بخواهید از ۱۰ تا ۱۰۰ به نحوه ی عملکرد این بخش امتیاز دهید، امتیاز شما چه عددی است؟

۱۳- در بخش سوشال مدیا آیا ادمین مستقر در مطب یا کلینیک حضور دارد؟

۱۴- آیا مجموعه شما دارای تیم تولید محتواست؟

۱۵- آیا پرسنل هر بخش کاملاً آشنا با تسک ها و فعالیت های منظم و دوره ای خود آشنا هستند و آیا این سری از فعالیت ها به صورت مکتوب به افراد تیم منتقل شده است ؟

۱۶- در بخش سی اس آر نیرویی جداگانه از درمان حضور دارد ؟

۱۷- آیا در مطب و یا کلینیک خود لابراتوار فعال دارید ؟ در صورتیکه پاسخ بله است لطفا میزان سطح دانش و عملکرد تیم را از ۰ تا ۱۰ با ذکر دلیل توضیح مختصر دهید .

۱۸- به طور خلاصه برای بازاریابی برند خود چه فعالیت هایی انجام می دهید ؟

۱۹- مقدار زمان میانگین برای معاینه ها چه قدر می باشد ؟



۲۰- آیا بیماران شما مدت زمان زیادی را منتظر برای انجام درمان مینشینند و آیا تعداد بیماران در لابی مطب و یا کلینیک شما زیاد است؟

۲۱- آیا مجموعه شما دارای مدیر داخلی می باشد؟ لطفا میزان عملکرد این فرد را از ۱۰ تا ۱۰۰ مشخص فرمایید.

۲۲- برای بیماران خاص و یا وفادار خود چه برنامه ریزی ای داشته و یا دارید

۲۳- آیا تا به امروز برنامه ای برای تشکر و یا قدردانی از بهترین پرسنل مجموعه خود داشته اید؟

۲۴- به طور کلی نقاط قوت و نقاط ضعف مجموعه خود را چه مواردی میدانید؟

۲۵- انتظار شما از بخش شتاب دهنده گروه فیوچر چیست؟ (دلیل انتخاب ما)

با سپاس از شما بابت زمانیکه برای تکمیل این فرم گذاشتید.
پس از ارزیابی پاسخی که شما پیشنهادی متناسب با نیازهای شما
ارائه می شود.

امیدواریم بتوانیم در کنار و همراه شما بهترین نتایج را برای
مجموعه دریافت کنیم

با احترام
مهندس بهنام فرقانی
مدیرعامل گروه شتاب دهنده فیوچر