



DOTAZNÍK PRŮZKUM SPOKOJENOSTI KLIENTŮ S PŘÍSPĚVKY VZP ČR

ZŮČASTNĚTE SE SOUTĚŽE „VYPLŇ DOTAZNÍK A VYHRAJ!“

Vážená klientko, vážený kliente,
velmi nám záleží nejen na vašem zdraví, ale také na vaší spokojenosti, proto si vás dovolujeme v rámci zkvalitňování našich služeb požádat o vyplnění následujícího dotazníku. U některých otázek je možné označit více odpovědí či dopsat odpověď do příslušné kolonky. Za vyplnění vám předem děkujeme.

1. JSTE ŽENA, NEBO MUŽ?

- žena muž

2. DO JAKÉ (VĚKOVÉ) KATEGORIE PATŘÍTE?

- student do 26 let dospělý (do 65 let)
 nastávající maminka nebo maminka s dítětem do 4 let senior (65 let a výše)

3. JAK DLOUHO JSTE POJIŠTĚNCEM VZP ČR?

- od jejího vzniku (1992), případně od svého narození (tj. bez přeregistrace)
 více než 10 let více než 5 let méně než 5 let

4. SLEDUJETE PRAVIDELNĚ NABÍDKU FINANČNÍCH PŘÍSPĚVKŮ, KTERÉ MŮŽETE OD VZP ČR ZÍSKAT (např. příspěvek na očkování, na pohybové aktivity, na preventivní vyšetření apod.)?

- NE
 ANO. Pokud ano, prosíme, uveďte zdroj informací:
- | | |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> členové rodiny, známí | <input type="checkbox"/> Facebook VZP ČR, nebo Klubu pevného zdraví |
| <input type="checkbox"/> lékař | <input type="checkbox"/> rozhlas |
| <input type="checkbox"/> webové stránky VZP ČR | <input type="checkbox"/> tištěná média – noviny, časopisy |
| <input type="checkbox"/> webové stránky Klubu pevného zdraví | <input type="checkbox"/> direct mail |
| <input type="checkbox"/> pobočky VZP ČR | <input type="checkbox"/> propagační materiály VZP ČR – letáky, brožurky aj. |
| <input type="checkbox"/> jiné (prosíme, uveďte jaké) | |

5. JSTE ČLEMEM KLUBU PEVNÉHO ZDRAVÍ VZP ČR?

- ANO NE NE a neznám ho

6. ČERPÁTE PŘÍSPĚVKY VZP ČR?

- NE, nemám o ně zájem
 NE, nevím o možnosti čerpání
 ANO. Prosíme, odpovězte na následující podotázku:

Jak jste s výhodami, které poskytuje VZP ČR, spokojeni?

- | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> velmi spokojen/a | <input type="checkbox"/> nespokojen/a |
| <input type="checkbox"/> spokojen/a | <input type="checkbox"/> velmi nespokojen/a |
| <input type="checkbox"/> neutrální postoj | |

7. JSTE DOSTATEČNĚ INFORMOVÁNI O NABÍDCE PŘÍSPĚVKŮ, KTERÉ MŮŽETE OD VZP ČR ZÍSKAT?

- ANO
 NE. Pokud ne, prosíme, uveďte, jaká forma komunikace by vám vyhovovala:
- | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dopis | <input type="checkbox"/> rozhlasová reklama |
| <input type="checkbox"/> e-mail | <input type="checkbox"/> televizní reklama |
| <input type="checkbox"/> prostřednictvím zdrav. zařízení, lékaře | <input type="checkbox"/> tištěná inzerce |
| <input type="checkbox"/> jiné (prosíme, uveďte jaké) | |



8. JSTE DOSTATEČNĚ INFORMOVÁNI O OSTATNÍCH SLUŽBÁCH VZP ČR?

- ANO
 NE. Pokud ne, prosíme, odpovězte na 2 následující podotázky:

O jaké problematice byste chtěli být více informováni:

- zdravotnictví a zdravotní péče (ambulanti péče, hospitalizace, lázně aj.)
 pojistné na zdravotní pojištění (OSVČ, OBZP, platba státu aj.)
 zdravotní péče v zahraničí
 jiná (prosíme, uveďte jaká)

Jakou formou byste chtěli být informováni:

- dopis
 e-mail
 prostřednictvím zdravotnického zařízení, lékaře
 jiná (prosíme, uveďte jaká)
 rozhlasová reklama
 televizní reklama
 tištěná inzerce

9. KTERÁ OBLAST AKTUÁLNĚ NABÍZENÝCH PŘÍSPĚVKŮ JE PRO VÁS ATRAKTIVNÍ?

- pohybové aktivity
 pomůcky pro diabetiky
 meditační či relaxační cvičení
 sestavení jídelníčku pro snížení nadváhy a obezity
 vyšetření kožních znamének
 očkování (prosíme, doplňte které)
 maminky (prvotrimestrální screening, pomůcky ke kojení aj.)
 kognitivní pomůcky pro trénink paměti
 pomoc v doléčovacích skupinách při onemocnění anorexií nebo bulimií
 diagnostické proužky pro zjištění přítomnosti návykových látek v rámci léčby závislosti
 celiakie (bezlepková dieta)
 léčebně-ozdravné pobyty pro děti
 pomoc při odvykání kouření
 výhody pro dárce krve

10. UVÍTALI BYSTE DO BUDOUČNA NĚJAKÝ NOVÝ BENEFIT?

- Prosíme, uveďte jaký:

Podmínky soutěže „Vyplň dotazník a vyhraž!“

V případě, že se v období od 1. 6. 2016 do 31. 7. 2016 rozhodnete na dotazníku vyplnit i e-mailovou adresu, budete zařazeni do slosování o zajímavé ceny v podobě dárkového balíčku od Albatros Media a.s. Váš e-mail pro účast v soutěži:

Termín slosování je 15. 8. 2016. Vylosovaní výherci budou informováni e-mailem ohledně možnosti převzetí výhry – balíčku zajímavých knih. Více informací o soutěži najdete na stránkách Klubu pevného zdraví www.klubpevnehozdрави.cz/dotaznik.



SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto dotazníku správcem **VZP ČR, Orlická 4/2020, 130 00 Praha 3, IČO 41197518** pro účel soutěže „**Vyplň dotazník a vyhraž!**“. Tento souhlas uděluji pro všechny údaje obsažené v tomto dotazníku, a to po celou dobu 5 (pět) let ode dne udělení souhlasu. Zároveň jsem si vědom/a svých práv podle § 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Se všemi vyplněnými částmi tohoto formuláře jsem byl/a seznámen/a, všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.

Datum: Podpis:

Prosíme předejte vyplněný dotazník přepážkové pracovníci. Děkujeme za váš čas.

Ceny do soutěže věnoval

ALBATROS MEDIA a.s.

Nakupujte knihy se **slevou 25 %** na www.albatrosmedia.cz díky **Klubu pevného zdraví**.

