

LA QUALITÀ DEL NOSTRO SERVIZIO – LABORATORIO ANALISI CLINICHE

Egregio Cliente,
al fine di migliorare il nostro servizio la preghiamo di voler rispondere alle seguenti domande semplicemente barrando il simbolo che più rappresenta il suo giudizio. Le ricordiamo che le informazioni raccolte in forma anonima, hanno l'unico obiettivo di individuare aree di miglioramento.

Occupazione: Disoccupato ☐ Occupato ☐ Pensionato ☐

Età: Maggiore di 18 anni ☐ Maggiore di 30 anni ☐ Maggiore di 40 anni ☐ Maggiore di 60 anni ☐

Come valuta **i tempi** di attesa in **sala accettazione**:

Troppo lunghi 😞😞 sufficienti 😊 buoni 😊😊 ottimi 😊😊😊

Come valuta **i tempi** di attesa in **sala prelievo**:

Troppo lunghi 😞😞 sufficienti 😊 buoni 😊😊 ottimi 😊😊😊

Come valuta **i tempi** di attesa per il **ritiro referto**:

Troppo lunghi 😞😞 sufficienti 😊 buoni 😊😊 ottimi 😊😊😊

Come valuta la **cortesìa** del nostro personale in **accettazione**:

Insufficiente 😞😞 sufficiente 😊 buona 😊😊 ottima 😊😊😊

Come valuta la **cortesìa** del nostro personale in **sala prelievo**:

Insufficiente 😞😞 sufficiente 😊 buona 😊😊 ottima 😊😊😊

Come valuta la **chiarezza** del nostro **referto**:

Insufficiente 😞😞 sufficiente 😊 buono 😊😊 ottimo 😊😊😊

Come valuta il rispetto della Sua **privacy**:

Insufficiente 😞😞 sufficiente 😊 buono 😊😊 ottimo 😊😊😊

Come valuta il nostro **ambiente**:

Insufficiente 😞😞 sufficiente 😊 buono 😊😊 ottimo 😊😊😊

Cosa può consigliarci per migliorare il nostro servizio:

Le sue lamentele:

Grazie per la collaborazione.