

CI INTERESSA LA SUA OPINIONE

Gentile Signora, Egregio Signore,

La invitiamo a compilare il seguente questionario per comprendere meglio le esigenze dei nostri Pazienti. La Sua opinione e i Suoi suggerimenti ci saranno di grande utilità per migliorare la qualità dei nostri servizi. RingraziandoLa per la gentile collaborazione, La invitiamo a imbucare il questionario compilato nell'apposito contenitore che troverà presso l'Accettazione.

GIUDIZIO		Scarso	Discreto	Buono	Eccellente
Servizio telefonico – posta elettronica					
1	Facilità nel prendere la linea e/o nell'inviare e-mail				
2	Informazioni ricevute su modalità di accesso agli esami				
3	Informazioni ricevute su modalità di preparazione per gli esami				
4	Disponibilità e cortesia del personale				
Accettazione					
1	Tempi di attesa per accettazione				
2	Facilità di orientarsi nel Centro/punto prelievi				
3	Disponibilità e cortesia del personale				
Prestazioni					
1	Tempi di attesa per prelievo				
2	Perizia nell'esecuzione del prelievo				
3	Tempi di refertazione				
4	Tempi di refertazione per esami "urgenti"				
5	Disponibilità e cortesia del personale infermieristico				
6	Disponibilità e cortesia del personale del laboratorio				
Qualità della struttura					
1	Accessibilità della struttura				
2	Confort e adeguatezza delle aree di attesa				
3	Pulizia delle aree di ingresso e attesa				
4	Pulizia servizi igienici				
Giudizio complessivo sulla struttura					

È la prima volta che si rivolge al nostro Centro? SI NO

Se NON è la prima volta il suo giudizio è Peggioro Invariato Migliore

Se avesse ancora bisogno di esami si rivolgerebbe di nuovo al nostro laboratorio? SI NO

Quali suggerimenti e/o critiche ritiene opportuno segnalare?

Fascia di età	18 – 35 <input type="checkbox"/>	36 - 50 <input type="checkbox"/>	51 – 65 <input type="checkbox"/>	> 65 <input type="checkbox"/>
Sesso	Maschio <input type="checkbox"/>	Femmina <input type="checkbox"/>	Accesso con SSN <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Data _____