

Laboratorio Analisi Cliniche S. ANASTASIA srl	Customer Satisfaction Analisi dei dati	MOD. CS Rev. 1 del 30.03.09 Pagina: 1 di 1
--	---	---

Gent. Cliente,

La preghiamo indicare le Sue valutazioni sul funzionamento del servizio, barrando una casella per ognuno dei seguenti indicatori, in riferimento al Livello di Soddisfazione da Lei riscontrato:

SESSO M F ETÀ:..... DATA:

È LA PRIMA VOLTA HA GIÀ USUFRUITO DEL LAB. S. ANASTASIA

INDICATORI	BUONO	SUFF.	INSUFF.
A - ACCOGLIENZA NELLA STRUTTURA_ -1-Centrale: facile da raggiungere -2-Comoda: parcheggio riservato, rampe di accesso agevolate -3- Privacy: accettazione con numeratore ed accessi riservati -4-Funzionale: come giudica il tempo di attesa allo sportello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B - ORGANIZZAZIONE DELLA STRUTTURA_ -1Conformità: sale di attesa, -2 Esigenze: riservatezza, cortesia e disponibilità del Personale -3 Igiene: servizi igienici adeguati e puliti -4 Informativa: segnaletica di sicurezza_ informazioni Sanitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C - ESECUZIONE PRELIEVI_ 1 Funzionalità: I locali sono attrezzati in modo adeguato 2 Professionalità: Capacità del Medico prelevatore 3 Assistenza: Come giudica i tempi di attesa per i prelievi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D - ESECUZIONE ANALISI_ REFERTAZIONE 1 I referti sono consegnati nei tempi dichiarati? 2 Su richiesta, vengono date informazioni su i dati diagnostici? 3 E' soddisfatto di come il personale del Laboratorio risolve le sue eventuali osservazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E - BENEFICI _ Come valuta 1 L'offerta del servizio di laboratorio nel territorio di Borgorose e Comuni limitrofi? 2 La rapidità di consegna (anche a domicilio) dei referti di analisi? 3 il servizio di analisi ha contribuito al miglioramento del suo stato di salute?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GIUDIZIO COMPLESSIVO SUL LABORATORIO S. ANASTASIA	BUONO <input type="checkbox"/>	SUFF. <input type="checkbox"/>	INSUFF. <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<u>SUGGERIMENTI E RECLAMI</u>	Si	No
--------------------------------------	-----------	-----------

Ha riscontrato ragionevoli motivi per cui è rimasto insoddisfatto?
Se **SI** ci può esprimere le Sue osservazioni/considerazioni/reclami?

Un sentito grazie per aver contribuito alla nostra indagine ed al miglioramento delle nostre prestazioni!

Per **suggerimenti e/o reclami** chiamare o inviare fax al num: **0746.31274** oppure rivolgersi direttamente al nostro personale o scrivere una mail a: **analisi.s.anastasia@libero.it**.

Data:	RSQ:
-------	------