

Stimate PACIENT,

Pentru a contribui la imbunatatirea continua a prestatiei noastre, va rugam sa ne raspundeti la intrebarile de mai jos:

1. Ati ales serviciile acestui laborator:

- ☐ La indicatia medicului
☐ La indicatia altor persoane
☐ Din proprie initiativa

2. Apelati la serviciile acestui laborator:

- ☐ Pentru prima data
☐ Am mai fost si altadata

3. Cum apreciati eficienta sistemului organizatoric privind primirea-programarea pacientilor ?

Nesatisfacatoare (1)	Putin satisfacatoare (2)	Satisfacatoare (3)	Buna (4)	Foarte buna (5)

4. Pana la recoltare ati stat in sala de asteptare:

- ☐ Mai putin de 15 minute
☐ Cca. 30 minute
☐ Cca. 45 minute
☐ O ora

5. Cum apreciati profesionalismul asistentelor medicale cu care ati intrat in contact ? (1 minim, 5 – maxim)

Necorespunzator (1)	(2)	(3)	(4)	Excelent(5)

6. Va rugam sa acordati punctaj de la 1 la 5 pentru urmatoarele aspecte:

	Necorespun- zator(1)	(2)	(3)	(4)	Excelent (5)
Servicii furnizate de asistentii de la primire/eliberarea rezultatelor					
Servicii furnizate de asistentii de la recoltare					
Raportul pret/calitate					
Curatenie					

7. Cum apreciati precizia si claritatea rezultatelor inscrise pe documentele medicale care v-au fost eliberate?

Necorespunzator (1)	(2)	(3)	(4)	Excelent(5)

8. Ati recomanda unui alt PACIENT sa apeleze la serviciile acestui laborator ?

- ☐ Da, fara rezerve. ☐ Da, in anumite conditii. ☐ Nu as recomanda.

9. Veti reveni la acest laborator?

- ☐ Bineinteles ☐ Probabil ca da
☐ Nu. Va rugam sa mentionati motivele dvs. _____

10. Va rugam sa faceti propuneri pentru imbunatatirea activitatii laboratorului (eventual in relatie cu raspunsul dat la intrebarile 1-9) _____

Va rugam sa completati si tabelul de mai jos. Mentionam ca formularul este confidential.

Varsta	Sex (M/F)	Data	Nume - Semnatura

VA MULTUMIM !