

LABORATORIO ANALISI "SAN FAUSTINO" QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI

Gentile Signora/Gentile Signore,
il Laboratorio "SAN FAUSTINO" sta affrontando un percorso di miglioramento della qualità del servizio offerto ai suoi utenti. La preghiamo quindi di rispondere alle seguenti domande barrando il quadrato sotto l'espressione che meglio esprime **la Sua opinione**. Il questionario che Le proponiamo è **anonimo**. Potrà inserire la scheda compilata nell'apposita cassetta predisposta.

Le siamo grati per la
collaborazione *Viterbo*,
__/__/20__

Il Direttore Responsabile

| ACCOGLIENZA | | | | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|
| | | | | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si) |
| Durante l'attesa in laboratorio, ritiene soddisfacente la disponibilità di posti a sedere? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| A suo avviso gli ambienti del laboratorio sono confortevoli? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| ACCETTAZIONE RITIRO REFERTI | | | | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
| | | | | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si) |
| È soddisfatto/a della cortesia e della chiarezza con cui Le vengono fornite risposte e informazioni circa dubbi nella interpretazione del referto? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| È soddisfatto della riservatezza garantita sia in fase di accettazione che in fase di ritiro del referto? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| Ritiene buoni i tempi di attesa per l'accettazione? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| Ritiene buoni i tempi di attesa per il ritiro dei referti? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| PRELIEVO | | | | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
| | | | | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si) |
| Ritiene buoni i tempi di attesa per il prelievo? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| Ritiene che il personale che opera in fase di prelievo sia adeguatamente professionale ed offra la giusta assistenza? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |
| SITO INTERNET www.laboratorioanalisi-sanfaustino.it | | | | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
| | | | | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si) |
| Ritiene utili le informazioni fornite sul nostro sito internet? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> No | |