



## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO LABORATORIO ANALISI

Gent. Sig.ra/ Signore,

Le saremmo grati se volesse dedicare qualche minuto alla compilazione del seguente Questionario.

Le sue risposte, nel rispetto della Sua privacy, saranno utilizzate per migliorare il nostro servizio.

Grazie per la sua disponibilità.

AREA : ACCESSO AL PUNTO PRELIEVI	RISPOSTA CLIENTE
HA AVUTO DIFFICOLTÀ NEL RAGGIUNGERCI ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
HA UTILIZZATO IL NOSTRO SITO AZIENDALE PER AVERE INFORMAZIONI SU COME RAGGIUNGERCI ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
HA UTILIZZATO IL NOSTRO SITO AZIENDALE PER AVERE INFORMAZIONI SULLA MODALITÀ DI RACCOLTA DEI CAMPIONI ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
GIUDICA POSITIVAMENTE LA CORTESIA DEL PERSONALE ALLO SPORTELLO ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
GIUDICA POSITIVAMENTE LA PROFESSIONALITÀ DEL PERSONALE ALLO SPORTELLO ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
SONO STATE CHIARE LE INDICAZIONI FORNITE ALLO SPORTELLO ACCETTAZIONE ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
NEL CASO DEL PAGAMENTO DEL TICKET RITIENE DI FACILE INTERPRETAZIONE LA RICEVUTA EMESSA ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
HA AVUTO DIFFICOLTÀ NEL PAGARE IL TICKET DOVUTO ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
E' SODDISFATTO/A DELLA CONFORTEVOLEZZA DELLA NOSTRA SALA DI ATTESA ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
PUÒ ESPRIMERE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLE ATTIVITÀ DI ACCESSO ALLA NOSTRA STRUTTURA ?	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> MOLTO BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO
AREA : PRELIEVO	RISPOSTA CLIENTE
RITIENE TUTELATA LA SUA PRIVACY ? (RISERVATEZZA)	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
LE È SEMBRATA TROPPO LUNGA L'ATTESA PRIMA DI EFFETTUARE IL PRELIEVO ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
GIUDICA POSITIVAMENTE LA CORTESIA DEL PERSONALE ADDETTO AL PRELIEVO ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
GIUDICA POSITIVAMENTE LA PROFESSIONALITÀ DEL PERSONALE ADDETTO AL PRELIEVO ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
PUÒ ESPRIMERE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA ATTIVITÀ DI PRELIEVO?	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> MOLTO BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO
AREA : REFERTI	RISPOSTA CLIENTE
Sono stati rispettati i TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
I RISULTATI DEI REFERTI LE SEMBRANO CHIARI?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
GLI ORARI DI RITIRO DEI REFERTI SONO COMPATIBILI CON LE SUE ESIGENZE ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
HA MAI USUFRUITO DELLE NOSTRE CONSULENZE CLINICHE ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
PUÒ ESPRIMERE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA QUALITÀ DEL REFERTO?	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> MOLTO BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO
AREA : MIGLIORAMENTO	RISPOSTA CLIENTE
SECONDO IL SUO GIUDIZIO DOVE POSSIAMO MIGLIORARE? (BARRARE PIÙ CASELLE SE NECESSARIO)	<input type="checkbox"/> INFORMAZIONI RICEVUTE <input type="checkbox"/> ACCETTAZIONE <input type="checkbox"/> DISPONIBILITÀ DEL PERSONALE <input type="checkbox"/> PRELIEVO <input type="checkbox"/> RITIRO REFERTI <input type="checkbox"/> QUALITÀ DEL REFERTO
PUÒ ESPRIMERE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA NOSTRA ORGANIZZAZIONE?	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONA <input type="checkbox"/> MOLTO BUONA <input type="checkbox"/> OTTIMA