



## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO PER PRELIEVI A DOMICILIO

Gentile Signora, Egregio Signore, Le chiediamo pochi minuti del Suo tempo per rispondere, anche anonimamente, ad alcune domande riguardanti il servizio offerto dal nostro Laboratorio. Le Sue valutazioni sono per noi molto importanti per valutare il nostro lavoro e permetterci di offrire un servizio il più possibile rispondente alle necessità dei nostri pazienti. Vi invitiamo cortesemente ad assegnare un punteggio da 1 a 10 (1 = pessimo, 10 = ottimo) a ciascuna delle presenti domande e a deporre la presente scheda nella apposita cassetta metallica presente vicino l'entrata quando verrà a ritirare i Suoi esami. La ringraziamo fin d'ora per la collaborazione.

E' la prima volta che Si rivolge al nostro laboratorio?      SI       NO

ESPRIMA UNA VALUTAZIONE CON UN PUNTEGGIO DA 1 A 10 CONTRASSEGNA IL PALLINO CORRISPONDENTE AL PUNTEGGIO CHE DESIDERA ATTRIBUIRE

**1. Disponibilità e gentilezza della Segreteria**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**2. Facilità nella PRENOTAZIONE**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**3. Rispetto dell'ORARIO del prelievo rispetto al prenotato**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**4. Soddisfazione delle modalità con cui si è svolto il PRELIEVO**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**5. Rispetto della RISERVATEZZA**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**6. Cosa avete apprezzato di più del Servizio?**

.....  
.....  
.....

**7. Cosa avete apprezzato di meno del Servizio ?**

.....  
.....  
.....

**8. Suggestimenti**

.....  
.....  
.....

Compilato da
Maschio <input type="radio"/> Femmina <input type="radio"/>
DATA : ...../...../.....