LABORATORIO

CROMATON QUESTIONARIO AGLI UTENTI LABORATORIO I Suoi suggerimenti sono importanti. Grazie!

1. È soddisfatto del servizio offerto? Eventuali commenti	SI 🤋	NO ?		
2. Per quanto riguarda il TELEFONO s	si ritiene:			
	Molto soddis.	Soddisfatto	Insoddisfatto	Molto insoddis.
Rapidità di risposta				
Chiarezza di informazione				
Gentilezza dell'operatrice				
3. Per quanto riguarda l' ACCOGLIENZ	'A si ritiene:	:	:	
	Molto soddis.	Soddisfatto	Insoddisfatto	Molto insoddis.
Rapidità del servizio				
Gentilezza del personale				
Professionalità e competenza del personale				
Tempo che intercorre tra prenotazione e giorno del prelievo				
4. Per quanto riguarda le CARATTERI	STICHE DELLA	STRUTTURA si I	ritiene:	
	Molto soddis.	Soddisfatto	Insoddisfatto	Molto insoddis.
Arredamento e comfort				
Igiene				
5. Per quanto riguarda il PRELIEVO s	i ritiene:	•		
or ren quanto riguarda il ricalata o	Molto soddis.	Soddisfatto	Insoddisfatto	Molto insoddis.
Tempo che intercorre tra entrata in laboratorio ed effettuazione prelievo				
Professionalità del personale				
6. Per quanto riguarda il REFERTO si	ritiono:		1	
o. Tel qualito figualida il REFERTO Si	Molto soddis.	Soddisfatto	Insoddisfatto	Molto insoddis.
Tempo che intercorre tra prelievo e consegna referti				
Chiarezza del referto				
7. Gli orari di apertura al pubblico veno Se NO quali sarebbero le sue esigenze:				SI ? NO?
8. Le risulta utile la possibilità di poter	eseguire le anali	si direttamente	senza prenotazion	e? SI ? NO ?
 Sarebbe interessato a campagne di di carcinoma del colon-retto, esame 				per diagnosi precoce SI ? NO?
10. Sono garantiti gli standard dichiarat 11. Chi l'ha indirizzata alla nostra strut paziente ?			snici/conoscenti 🛽	SI ? NO ? E' già un nostro

Elenco Altro	telefonico/pag	ne	giall	е	?
	di altre analisi si rivolgerà di nu			SI ?	NO ?
ALTRI					GERIMENTI
				3000	JEKINEK I
Ovelska informaciona	a. di Lai.				
Qualche informazione Sesso: F? M?	su di Lei:	Età:	⑦ fino a 20 anni		? da 40 a