	<b>QUESTIONARIO SODDISFAZIONE CLIENTI</b>	MOD QSC REV 2 DEL 01/04/1 8
	<i>LIFEBRAIN CENTRO</i>	

*Gentile Cliente, desideriamo innanzitutto ringraziarLa per aver scelto la nostra azienda*

*Le chiediamo di dedicarci qualche minuto per aiutarci a comprendere meglio le Sue esigenze e le Sue aspettative. Ogni ulteriore osservazione, rispetto ai quesiti contenuti nel questionario, sarà particolarmente gradita per la nostra organizzazione.*


**Nel caso di valutazioni insufficienti chiediamo cortesemente di fornire la motivazione al fine di permetterci di migliorare**

*Compilando il questionario ci offrirà l'opportunità, sulla base delle Sue esigenze ed esperienza, di apportare costanti miglioramenti alla qualità dei servizi offerti dalla nostra azienda.*

*Il questionario può essere consegnato in formato cartaceo inserendolo nell'apposita cassetta presente all'interno del Laboratorio SM3 oppure in formato digitale inviando una scansione all'indirizzo di posta elettronica [laboratoriosm3@lifebrain.it](mailto:laboratoriosm3@lifebrain.it)*

*Desideriamo rammentarLe che tutte le informazioni da Lei forniteci verranno trattate in maniera strettamente confidenziale, nel pieno rispetto del DLgs 196/03 sul diritto della "privacy".*

<b>DOMANDE</b>		<b>V A L U T A Z I O N E</b>				
		Scarso	Mediocre	Sufficiente	Buono	Ottimo
A	<i>Come valuta la cortesia del personale di segreteria</i>					
B	<i>Come valuta l'accoglienza e assistenza del personale infermieristico e prelevatore</i>					
C	<i>Come valuta la rapidità dei tempi di attesa per accettazione</i>					
D	<i>Come valuta la rapidità dei tempi di attesa per sala prelievi</i>					
E	<i>Come valuta la procedura di accesso per il ritiro dei referti via Web</i>					
F	<i>Come valuta la qualità delle informazioni ricevute</i>					
G	<i>Come valuta i nostri tempi di refertazione</i>					
H	<i>Come valuta la segnaletica esterna del laboratorio</i>					
I	<i>Come valuta il rispetto della sua privacy durante i servizi ricevuti</i>					
L	<i>Può definirsi soddisfatto della prestazione ricevuta</i>					

	<b>QUESTIONARIO SODDISFAZIONE CLIENTI</b>	MOD QSC REV 2 DEL 01/04/1 8
	<i>LIFEBRAIN CENTRO</i>	

**Suggerirebbe ad amici e conoscenti di usufruire dei servizi offerti dalla nostra struttura** SI NO

**Come è venuto a conoscenza della nostra struttura:**

- Già cliente*  
 *Sito Internet*  
 *Pubblicità*  
 *Amici o familiari*  
 *Medico di base*  
 *Medico specialista*  
 *Altro*



**EVENTUALI NOTE/VOSTRI SUGGERIMENTI:**

--

**RingraziandoLa ancora per la cortese collaborazione e per la fiducia accordataci.**