



LABORATOARE ANALIZE MEDICALE APARTINAND DE EGO TEST LAB 	FISA DE EVALUARE A SATISFACTIEI CERINTELOR PACIENTILOR	PG-8.6/F2, V.1
--	--	----------------

Nr: _____ Data: _____

În vederea aprecierii modului de desfasurare a serviciilor medicale furnizate de **SC EGO TEST LAB SRL**, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor de mai jos și să îl depuneți la departamentul recepție pacienți. Vă mulțumim.

Răspunsurile dvs sunt importante pentru noi.

Nr. Crt	ÎNTREBĂRI	Aprecie a gradului de satisfacție					Neaplicabil
		Excelenta	Foarte Buna	Buna	Satisfacatoar	nesatisfacato	
1. Comunicarea cu pacientul							
1.1	Recepția pacienților						
1.2	Dialogul asistentelor cu pacienții (informații medicale/nemedicale)						
1.3	Raportul pacient/medic						
1.4	Au existat condiționări nelegale în raportul medic/pacient?	<input type="checkbox"/> Da		<input type="checkbox"/> Nu			
1.5	Există facilitatea transferului fluxului de informații (dintre EGO TEST LAB și pacient – telefonică, poșta, e-mail)						
2 Calitatea produsului (rezultat analiză)							
2.1	Calitatea consultațiilor și a rezultatului în inițierea/aplicarea/monitorizarea terapiei						
3 Calitatea serviciilor							
3.1	Oferta de servicii corespunde solicitării?	<input type="checkbox"/> Da		<input type="checkbox"/> Nu			
3.2	Disponibilitatea personalului						
3.3	Competența personalului						
3.4	Consultanța acordată pacientului						
3.5	Promptitudinea la solicitare						
3.6	Dacă timpul de soluționare a solicitărilor medicale corespunde cu timpul afișat pe cererea de analiză						
3.7	Raportul preț/calitate al serviciilor						
3.8	Se asigură iluminatul electric, temperatura, ventilație (ambiant)						

<p>LABORATOARE ANALIZE MEDICALE APARTINAND DE EGO TEST LAB</p> 	<p>FISA DE EVALUARE A SATISFACTIEI CERINTELOR PACIENTILOR</p>	<p>PG-8.6/F2, V.1</p>
--	---	-----------------------

Observatii si recomandari:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PERSOANA CARE A COMPLETAT FORMULARUL

FUNCTIA/OCUPATIA:.....

NUME,PRENUME*.....

SEX: M F

VARSTA:

SEMNATURA:.....

DATA:.....

*** NU ESTE OBLIGATORIE COMPLETAREA RUBRICII**

Pentru alte comentarii solicitati registrul de sugestii, propuneri si reclamatii