

ANEXA 3

FISA DE EVALUARE A SATISFACTIEI CERINTELOR PACIENTILOR

Nr. _____ Data _____

Varsta pacientului : _____

Nr. crt.	Intrebare	Raspuns	
		DA	NU
1.	Sunteti multumit de modul in care sunteti primit si informat la receptie?		
2.	Vi se explica in ce conditii si la ce interval de timp se poate obtine buletinul de analize medicale ?		
3.	Vi se asigura intimitate si confidentialitate la recoltarea probelor?		
4.	Sunteti multumit de modul in care vi s-au recoltat probele?		
5.	Cum apreciati amabilitatea personalului Laboratorului ?		
6.	Ati mai apelat la serviciile laboratorului nostru?		
7.	Ati recomandat laboratorul nostru si altor persoane?		