

## LABORATORIO ANALISI "MANTOUX"

# QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI

Gentile Signora/Gentile Signore,  
 il Laboratorio "**Mantoux**" sta affrontando un percorso di miglioramento della qualità del servizio offerto ai suoi utenti. La preghiamo quindi di rispondere alle seguenti domande barrando il quadrato sotto l'espressione che meglio esprime **la Sua opinione**. Il questionario che Le proponiamo è **anonimo**. Potrà inserire la scheda compilata nell'apposita cassetta predisposta.

Le siamo grati per la collaborazione

Lanciano, \_\_/\_\_/20\_\_

*Il Direttore Responsabile*

**Dott. Luigi de Rosa**

| <b>ACCOGLIENZA</b>   |                                |                                  |                                | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|
|  |                                |                                  |                                | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si)     |
| Durante l'attesa in laboratorio, ritiene soddisfacente la disponibilità di posti a sedere?   | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| A suo avviso gli ambienti del laboratorio sono confortevoli?   | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| <b>ACCETTAZIONE RITIRO REFERTI</b>   |                                |                                  |                                | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
|  |                                |                                  |                                | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si)     |
| È soddisfatto/a della cortesia e della chiarezza con cui Le vengono fornite risposte e informazioni circa dubbi nella interpretazione del referto? | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| È soddisfatto della riservatezza garantita sia in fase di accettazione che in fase di ritiro del referto?  | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| Ritiene buoni i tempi di attesa per l'accettazione?  | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| Ritiene buoni i tempi di attesa per il ritiro dei referti?   | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| <b>PRELIEVO</b>  |                                |                                  |                                | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
|  |                                |                                  |                                | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si)     |
| Ritiene buoni i tempi di attesa per il prelievo?   | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| Ritiene che il personale che opera in fase di prelievo sia adeguatamente professionale ed offra la giusta assistenza?                              | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |
| <b>SITO INTERNET <a href="http://www.laboratoriomantoux.it">www.laboratoriomantoux.it</a></b>  |                                |                                  |                                | Motivazioni in caso di valutazioni negative (Poco/No) |
|  |                                |                                  |                                | Suggerimenti in caso di valutazioni positive (Si)     |
| Ritiene utili le informazioni fornite sul nostro sito internet?  | <input type="checkbox"/><br>Si | <input type="checkbox"/><br>Poco | <input type="checkbox"/><br>No |   |