

MEMNUNİYET ANKET FORMU

Adı/Soyadı:

Tarih: / / 20....

Unvan:

İmza:

Kurum/Klinik:

Sizler daha iyi hizmet verebilmek adına geri bildirimleriniz bizim için çok önemlidir.
Bu amaçla lütfen BURTOM LABORATUVARLARI için aşağıda yer alan soruları '1-5' aralığında cevaplamanızı rica ederiz.

Değerlendirme Ölçeği: Memnuniyetinizi 1'den 5'e kadar derecelendiriniz. (1: Çok kötü, 2: Kötü, 3: Orta, 4: İyi, 5: Çok iyi)

Sorular	Hizmet Almadım/ Fikrim Yok	Değerlendirme Ölçeği				
		5	4	3	2	1
1. Laboratuvarımızı genel olarak nasıl buluyorsunuz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Hasta kabul/kayıt/sekretarya hizmetinden memnun musunuz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Test listemizin çeşitliliğini nasıl buluyorsunuz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Test sonuçlarımızı güvenilir buluyor musunuz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Sorularınıza yeterli cevap alabiliyor musunuz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. İnternet sitemizden raporlarınıza ulaşabiliyor musunuz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Test sonuçlarınız size zamanında teslim ediliyor mu?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Öneri ve şikâyetleriniz için çözüm üretiliyor mu?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Yaşamış Olduğunuz bir memnuniyetsizlik varsa bizimle paylaşır mısınız?

Sizlere daha iyi ve kaliteli hizmet verebilmek için önerileriniz nelerdir?

İşbirliğimizin gelişimine öncülük edeceğini düşündüğümüz bu araştırmamıza katılarak objektif görüş ve düşüncelerinizi bizimle paylaştığınız için teşekkür ederiz.

***Aşağıdaki bölüm BURTOM LABORATUVARI Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Değerlendiren Adı Soyadı:

Değerlendirmede Çok Kötü (1) veya Kötü (2) verildiyse;

Tarih / imza:

DF Açıldı mı?

☐ EVET ☐ HAYIR

Evet ise DF No: