

Yönetimimiz ve çalışanlarımız olarak sizlere daha iyi hizmet verebilmemiz için görüş ve değerlendirmelerinize büyük önem veriyoruz. Bu formu doldurarak tarafımıza geri göndererek bize destek olduğunuz için şimdiden teşekkür ederiz. İ

Firmamıza ulaşmak için aşağıdaki kanallardan hangilerini tercih edersiniz?

☐ Telefon ☐ Web Sitesi ☐ Yüz yüze görüşme ☐ e-posta

Derecelendirme:		0	1	2	3	4	5
5-Çok iyi	4-İyi	3-Orta	2-Kötü	1-Çok Kötü	0-Kapsam Dışı		
Aldığınız Hizmet ile İlgili Düşünceleriniz:							
1	Laboratuvarımızdan aldığınız hizmetin kalitesini nasıl değerlendirirsiniz?						
2	Laboratuvar kayıt-kabul-örnek alımı aşamasını nasıl değerlendirirsiniz?						
3	Testlerle ilgili istediğiniz bilgilere ulaşma kolaylığı konusundaki görüşünüz?						
4	Laboratuvarımızın analiz ettiği test listesini yeterli buluyor musunuz?						
5	Analiz sonuçları ile ilgili ihtiyaç duyduğunuz konularda destek alma sürecini nasıl değerlendirirsiniz?						
6	Analizlerle ilgili memnuniyetinizi değerlendiriniz.						
7	Laboratuvar hizmetleri ile ilgili fiyat politikasını nasıl buluyorsunuz?						
8	Analizlerle ilgili size yapılan geri dönüş, bilgilendirmeler konusundaki görüşünüz?						
9	Bir sorunla karşılaştığınızda ilgili bölümün soruna yaklaşımını nasıl değerlendirirsiniz?						
10	Çalışanlarımızın müşteriyle iletişimi konusundaki deneyiminiz ?						
11	Verilen hizmetin çeşitliliği konusundaki görüşünüz?						
12	Personelin size geri dönüş süreleri konusundaki görüşünüz?						
13	Hastane/laboratuvar ile ilgili yaşadığınız problemlere ve şikâyetlerinize zamanında ve etkili çözüm sunuluyor mu?						
14	Şikâyet/önerilerinizle ilgili yapılan uygulama ve alınacak önlemler konusunda bilgilendirilme sürecini nasıl değerlendirirsiniz?						
15	Laboratuvarımızı tavsiye eder misiniz?						

Ekleme istediğiniz soru/görüş/öneriniz varsa bu bölümde belirtebilirsiniz.:.....

Anket/soru/görüş ve önerileriniz için size ulaşmamızı isterseniz

Adınız Soyadınız :

Telefon Numaranız :

E-Posta Adresiniz :