

Gentile Signora/Gentile Signore,

il Laboratorio "LDB" 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

1. Come valuta la struttura in termini di accoglienza e funzionalità (edificio, arredi, spazi, pulizia, segnaletica, ordine, privacy,)?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

2. Come giudica la perizia e la competenza del personale in accettazione nel fornire suggerimenti, alternative e/o risolvere vs. problemi?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

3. Come giudica la competenza nel prelievo?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

4. Come giudica il tempo di attesa dell'accettazione?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

5. Come giudica il tempo di attesa del prelievo?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

6. Come giudica il tempo di attesa per il ritiro dei referti?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

7. Le informazioni contenute nel referto sono chiare?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

8. Che livello di cortesia e di rispetto dei valori, credo e diritti, umanizzazione dell'utente ha riscontrato?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

9. Quale è il grado di soddisfazione globale sul nostro laboratorio?

<input type="checkbox"/> Ottimo	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarso
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

Indicazione di suggerimenti per migliorare la qualità del servizio