

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION - VOTRE AVIS NOUS INTERESSE ...

Dans le cadre de notre prochaine certification V2010, nous recherchons constamment à améliorer la qualité de nos services.

Vos réponses pourront contribuer à des axes d'amélioration au sein de l'Etablissement.

Questionnaire destiné aux laboratoires d'analyses médicales	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Insatisfait
				
Signalétique extérieure de l'établissement				
Qualité de l'accueil téléphonique				
Qualité des prescriptions médicales transmises :				
* Identification de la prescription (nom du patient/nom du prescripteur)				
*Identification des tubes				
*Prescription médicale datée				
*Prescription médicale signée				
*Prescription médicale argumentée				
*Notification du caractère d'urgence				
Qualité du circuit lors du ramassage des bilans				
Qualité du délai de réponse lors de requêtes émanant de votre laboratoire				

VOTRE NOM (facultatif)

Vos observations, commentaires ou suggestions ...

Date retour des questionnaires : 02-11-2010

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION