

FISA DE EVALUARE A SATISFACTIEI CLIENTULUI / PACIENTULUI

Stimate pacient,

Ca urmare a preocuparii LIL MED de a-si imbunatati continuu prestatia, va rugam sa aveti amabilitatea de a evalua gradul in care serviciile noastre satisfac asteptarile dumneavoastra (pe o scala de la 1 la 20), in urmatoarele domenii :

1. Cum apreciati modul in care ati fost primit si s-au ascultat solicitarile dumneavoastra ?

Necorespunzator															Excelent				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	17	17	18	19	20

2. Cum apreciati profesionalismul cadrelor medicale superioare cu care ati intrat in contact ?

Necorespunzatoare															Excelenta				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	17	17	18	19	20

3. Cum apreciati promptitudinea cu care ati primit rezultatele analizelor medicale ?

Necorespunzatoare															Excelenta				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	17	17	18	19	20

4. Cum apreciati calitatea documentatiei medicale furnizate (analize, examene radiologice, ecografii) ?

Necorespunzatoare															Excelenta				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	17	17	18	19	20

5. Ati recomanda unui prieten sa apeleze la serviciile LIL MED ?

Da, fara rezerve.
(20 puncte)

Da, in anumite conditii.
(10 puncte)

Nu as recomanda.
(1 punct)

6. Ce recomandari puteti face pentru imbunatatirea serviciilor LIL MED ?

.....
.....

Data completarii :