

LAB S.R.L.

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE

ETÀ _____

SESSO

M

F

ASPETTI DEL SERVIZIO	OTTIMO	BUONO	SCARSO*	MOLTO*SC ARSO
Cordialità del personale di accettazione				
Cordialità del personale addetto al prelievo				
Tempo di attesa per il prelievo				
Tempo di attesa per il ritiro del referto				
Igiene della struttura				

***MOTIVAZIONE DELL'INSODDISFAZIONE** _____

EVENTUALI

SUGGERIMENTI _____

