

**FISA DE EVALUARE A SATISFACTIEI CERINTELOR MEDICILOR COLABORATORI**

Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<b>Nr. Crt.</b>	<b>Intrebare</b>	<b>Raspuns</b>			
		<b>Slab</b>	<b>Acceptabil</b>	<b>Bine</b>	<b>Foarte bine</b>
1	Sunteti multumit de serviciile laboratorului?				
2.	Cererea dvs de analize a fost efectuata in totalitate ?				
3.	S-au respectat termenele de eliberarea a rezultatelor				
4.	Sunteti multumit de gama de analize oferita de laborator ?				
5.	La solicitarea Dvs, la nevoie, va sunt lamurite toate aspectele necesare cu privire la intelegerea deplina a rezultatelor ?				
6.	Sunteti multumit de activitatea laboratorului ?				

Observatii si recomandari: