
	Vydal:	Formulár	
	Oddelenie laboratórnej medicíny <i>Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika</i>	Označenie:	F 15
		Verzia/revízia:	1/0
		Počet strán:	Strana 1 z 2
Názov:	Dotazník spokojnosti zákazníkov		

Vážený klient, sme veľmi potešení, že využívate služby **Oddelenia laboratórnej medicíny (OLM) NÚDCH Bratislava**. V súvislosti s našou snahou stále zlepšovať ponúkané služby si Vás dovoľujeme požiadať o hodnotenie našich existujúcich služieb a o prípadné podnety na ich zlepšenie.

Povedzte nám svoje hodnotenie, postrehy a návrhy prostredníctvom jednoduchého dotazníka. Hodnotíte spoločne naše pracoviská klinickej biochémie, hematológie a transfúziológie a klinickej imunológie a alergológie. Zvoľte mieru Vašej spokojnosti s našimi službami podľa stupnice 1 (najlepšie hodnotenie) až 4 (nespokojnosť) a napíšte nám Vaše námety na zlepšenie.

		Hodnotenie			
		1	2	3	4
1.	Ste spokojný s rozsahom vyšetrení na OLM?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ste spokojný s prácou a prístupom personálu OLM?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ste spokojný s formou elektronickej žiadanky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Ste spokojný s formou tlačeneho výsledkového listu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Ste spokojný s časovou dobou dostupnosti výsledku?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Ako hodnotíte informovanosť o činnosti laboratória a poskytovaných službách?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Ste spokojný s úrovňou konzultačnej činnosti v laboratóriu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ste spokojný s postupmi vybavovania sťažností a námietok?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Ako hodnotíte celkovú odbornú kvalitu OLM NÚDCH v porovnaní s inými laboratórnymi pracoviskami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Máte záujem o doplnenie nových vyšetrení na OLM, ktoré by boli dôležité pre diagnostické a terapeutické potreby? Ak áno uveďte aké:				

	Vydal: Oddelenie laboratórnej medicíny <i>Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika</i>	Formulár	
		Označenie:	F 15
		Verzia/revízia:	1/0
		Počet strán:	Strana 2 z 2
Názov:	Dotazník spokojnosti zákazníkov		

Priestor pre slovné hodnotenie k otázkam alebo na Vaše podnety, odporúčania na zlepšenie:

Dátum vyplnenia dotazníka:

Meno lekára za vyplňajúce pracovisko (dobrovoľné):



Ďakujeme za Váš čas a ochotu vyplniť dotazník spokojnosti zákazníkov.
Kolektív pracovníkov OLM.