



















## QUESTIONARIO SULLA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE

Gentile Cliente,

La preghiamo di dedicarci alcuni minuti della Sua attenzione per compilare il presente questionario volto a comprendere il livello del nostro servizio. Il questionario è anonimo e sarà utilizzato solo a fini statistici.

### COME COMPILARE IL QUESTIONARIO

Voglia fornirci gentilmente la Sua misura di soddisfazione dei servizi offerti, riportati nella tabella seguente, barrando con una X il giudizio secondo Lei più appropriato.

	Scarso	Sufficiente	Buono
Professionalità del personale di reception / amministrativo			
Professionalità dei professionisti del laboratorio			
Gamma di analisi e servizi offerti			
Velocità nella consegna dei referti			
Capacità di soddisfare le Sue specifiche esigenze			
Competenza del personale nella capacità di rispondere a specifiche domande e/o dubbi			

Consiglierebbe il laboratorio ad un amico/parente?	<b>Si</b>	<b>No</b>
In caso di necessità ritornerebbe nel nostro laboratorio?	<b>Si</b>	<b>No</b>
Quale è il Suo comune di appartenenza?		
Età: inferiore 18 anni <input type="checkbox"/> 18 – 30 <input type="checkbox"/> 30 – 50 <input type="checkbox"/> oltre 50 <input type="checkbox"/>		


Suggerimenti: .....

.....

Data.....

#### Legenda

Scarso =  = 1 punto

Sufficiente =  = 3 punti

Buono =  = 5 punti