

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۲/۰۷ شماره سند: MNG/Form/48/1403/01	 آزمایشگاه مرجع معاونت بهداشت	فرم: رضایت سنجی مراجعین صفحه: ۱ از ۱
محدوده توزیع: تضمین کیفیت	بخش استقرار: بخش روتین آزمایشگاه مرجع	

رضایت سنجی مراجعین به آزمایشگاه

نام:	ساعت:	تاریخ:
نظرات و پیشنهادات در مورد برخورد اولیه شامل موارد ذیل: - فضای عمومی آزمایشگاه: - برخورد کارکنان: - راحتی دسترسی به ایستگاه پذیرش:		
نظرات و پیشنهادات در مورد پذیرش: - زمان معطلی و نحوه پذیرش: - طریقه مطرح نمودن دریافت اطلاعات بیمار: - طریقه محاسبه وجوه و تسویه حساب مالی: - معرفی جهت نمونه گیری:		
نظرات و پیشنهادات در مورد نمونه گیری: - تفهیم سوالات پرسیده شده: - برخورد و طریقه نمونه گیری: - اطلاعات برای گرفتن سایر نمونه ها:		
نظرات و پیشنهادات در مورد جواب دهی: - زمان جواب دهی: - آماده بودن جواب و عدم معطلی: - برخورد به هنگام جواب دهی:		