

## MÜŞTERİ MEMNUNİYETİ ANKET FORMU

Doküman No	YÖN FR 031
Yayın Tarihi	01.06.2022
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	01.06.2022
Sayfa No	1 / 1

<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Tarih:</b>
<b>Unvan:</b>	<b>İmza:</b>
<b>Kurum/Klinik:</b>	

Aşağıdaki anket ECEGEN Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi tarafından hizmet verdiği kurum, hekim ve hastaların değerlendirme ve önerileri doğrultusunda hizmet kalitesini iyileştirilme amaçlı hazırlanmıştır. Katılımınız için teşekkür ederiz.

**Değerlendirme Ölçeği:** Memnuniyetinizi 1'den 5'e kadar derecelendiriniz. (1: Çok kötü, 2: Kötü, 3: Orta, 4: İyi, 5: Çok iyi)

	Hizmet Almadım/ Fikrim Yok	Değerlendirme Ölçeği				
		1	2	3	4	5
1. LABORATUVARIMIZI GENEL OLARAK NASIL BULUYORSUNUZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. HASTA KABUL/KAYIT/SEKRETERYA HİZMETİNDEN MEMNUN MUSUNUZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. TEST KAPSAMIMIZI YETERLİ BULUYOR MUSUNUZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. TEST SONUÇLARIMIZI GÜVENİLİR BULUYOR MUSUNUZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. TELEFONLA ARADIĞINIZDA SORULARINIZA YETERLİ CEVAP ALABİLİYOR MUSUNUZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. TEST SONUÇLARINIZ SİZE BİLDİRİLEN ZAMANDA TESLİM EDİLİYOR MU?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ÖNERİ VE ŞİKAYETLERİNİZ İÇİN ÇÖZÜM ÜRETİLİYOR MU?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. KURYE HİZMETİNDEN MEMNUN MUSUNUZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ÖNERİ VE DÜŞÜNCELERİNİZ:**

<b>HAZIRLAYAN</b>	<b>ONAYLAYAN</b>
KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ	MESUL MÜDÜR