

Θα θέλαμε να μας δηλώσετε τον βαθμό ικανοποίησής σας σημειώνοντας  στα πεδία της επιλογής σας.

	Βαθμός Ικανοποίησης			
	Πολύ	Λίγο	Ικανοποιημένος	Πολύ
	Δοσαρεστημένος	Δοσαρεστημένος		ικανοποιημένος
<b>Πόσο ικανοποιημένος είστε από:</b>				
1. Την επικοινωνία / επαφή με το Εργαστήριο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Την προθυμία του προσωπικού του Εργαστηρίου να σας βοηθήσει στην αντιμετώπιση των προβλημάτων σας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Την ευγένεια / εξυπηρέτηση του προσωπικού του Εργαστηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Την τεχνική επάρκεια του προσωπικού του Εργαστηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Τον τρόπο αποστολής των δειγμάτων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Το περιεχόμενο και τις πληροφορίες των αναφορών αποτελεσμάτων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Το χρόνο έκδοσης των αναφορών αποτελεσμάτων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Την παροχή πληροφόρησης από το Εργαστήριο (ημερομηνίες αποστολής, οδηγίες συμμετοχής κλπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Τι θα μας προτεινάτε ώστε να βελτιώσουμε την ποιότητα των υπηρεσιών μας

.....

.....

.....

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΦΟΡΕΑΣ: .....

*Παρακαλώ πολύ να συμπληρωθεί και να σταλεί με fax στο 210-7462124  
ή με email στο [piotikos.iatriki@gmail.com](mailto:piotikos.iatriki@gmail.com)*

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΣΑΣ