

	<b>ENREGISTREMENT ENQUETE DE SATISFACTION PATIENT</b>	<b>Référence</b>	<b>ENR-CQM-01-V02</b>
		<b>Date de mise en application</b>	<b>01/09/2014</b>
		<b>Nombre de pages</b>	<b>[1]</b>

*Date de mise en application :*

Le laboratoire est actuellement en démarche qualité afin de satisfaire au mieux ses clients.  
 Pour répondre à vos attentes, nous vous serions très reconnaissants de bien vouloir remplir ce questionnaire et le déposer à l'accueil.  
*Nous vous remercions de votre implication dans notre démarche qualité.*

Date : .....					
CRITERES D'EVALUATION	Mauvais	Acceptable	Moyen	Bon	Commentaires
<b>ACCUEIL</b>					
Qualité de l'accueil physique					
Qualité de l'accueil téléphonique					
Respect de la confidentialité					
Délais d'attente					
Prise en charge administrative					
Propreté des locaux					
<b>PRELEVEMENT</b>					
Réalisation du prélèvement					
Respect des règles d'hygiène					
Date et Heure du rendez-vous respectées					
<b>RENDU DES RESULTATS</b>					
Respect des délais de rendu des résultats					
Présentation du compte-rendu					
Interprétations des résultats et commentaires oraux du biologiste					