



**CONSILIUL LOCAL HUEDIN**  
**SPITALUL ORASENESC HUEDIN**

Huedin, str. Spitalului, nr. 42, jud. Cluj, cod: 405400  
Telefon/fax 0264 351815, 0264 354175, cod fiscal: 4485618

IBAN:RO45TREZ2215041XXX000092 deschis la Trezoreria Huedin  
E-mail : [spitalul.huedin@cluj.astral.ro](mailto:spitalul.huedin@cluj.astral.ro); [spitalul.huedin@yahoo.com](mailto:spitalul.huedin@yahoo.com);  
Web : [www.spitalulhuedin.ro](http://www.spitalulhuedin.ro)



Cert.no: 11227

VIZAT,  
Manager

## FISA de Evaluare a Satisfacției Clientilor – Pacientilor

Pentru ca Dumneavoastră să fiți mai mulțumiți de serviciile noastre, noi am început să lucrăm în conformitate cu sistemul de management al calității **SR EN ISO 15189:2007**. În această idee, vă rugăm respectuos să completați chestionarul următor cu sugestiile și comentariile Dumneavoastră referitoare la colaborarea noastră.

Nume: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

*Vă rugăm să calificați relația pe care o aveți cu **Laboratorul de Analize Medicale***

Întrebări	Calificativ	
	DA	NU
1. Sunteți mulțumit de promptitudinea cu care ați fost primit?		
2. Sunteți mulțumit de modul în care s-a realizat recoltarea?		
3. Sunteți mulțumit de comportamentul personalului cu care ați intrat în contact?		
4. Laboratorul respectă data eliberării rezultatelor analizelor?		
5. Ați apelat la serviciile unui alt laborator, nemulțumit fiind de calitatea serviciilor laboratorului nostru? Dacă DA de câte ori?		
6. Ați cerut sfatul personalului din laborator pentru rezultatele primite?		
7. Ați fost mulțumit de sfatul primit?		
8. Ce părere aveți de curățenia existentă?		
9. Pe viitor, la nevoie, apălați la serviciile acestui laborator?		

**Comentarii suplimentare și sugestii pentru Laboratorul de Analize Medicale: (vă rugăm să fiți cât mai clar)**

Vă mulțumim pentru ajutorul D-voastră.