



شماره تماس:

نام مرکز:

از چه زمانی جهت ارسال نمونه با مرکز پاتولوژی و ژنتیک کریمی نژاد-نجم آبادی قرارداد دارید؟

ردیف	مورد ارزیابی	خیلی خوب	خوب	متوسط	ضعیف
۱	کامل و شفاف بودن دفترچه راهنمای ارسال نمونه ها				
۲	عملکرد آزمایشگاه در خصوص اطلاع رسانی در مورد کم بودن مقدار نمونه یا عدم امکان پذیرش نمونه				
۳	نحوه پاسخگویی و راهنمایی های لازم در خصوص ارسال نمونه				
۴	امکان ارتباط سریع با آزمایشگاه در صورت بروز مشکل				
۵	سرعت انجام خدمات آزمایشگاهی				
۶	انطباق خدمات آزمایشگاه با نیازهای شما				
۷	تنوع آزمایشات در آزمایشگاه				
۸	مدت زمان پاسخگویی آزمایشات				
۹	ارتباط متقابل و همکاری آزمایشگاه با مرکز شما				
۱۰	عملکرد آزمایشگاه در رابطه با آزمایشات اورژانس				
۱۱	فرم گزارش و نحوه تایپ				
۱۲	نحوه اطلاع رسانی انجام آزمایش های جدید				
۱۳	نحوه اطلاع رسانی در خصوص هزینه ها				
۱۴	نحوه تهیه و تدوین صورتحساب				

نقطه نظرات و پیشنهادات:

تاریخ تکمیل: ...../...../.....