

CO. R. FIL. CARNI Laboratorio di analisi	QUESTIONARIO SODDISFAZIONE CLIENTI	Anno:
---	---	--------------

Ditta Cliente: _____ Nome Rappresentante Ditta: _____

Indirizzo: _____ Città: _____

Tel: _____ Fax: _____

Gentile Cliente,
 allo scopo di rendere sempre più efficiente il nostro Sistema di Gestione Qualità, Le chiediamo di comunicarci le Sue Valutazioni attraverso il presente questionario che preghiamo di compilare in ogni sua parte.

ELEMENTO	GIUDIZIO
Presentazione risultati di prova	↑ Chiari e soddisfacenti ↑ Non soddisfacenti o poco leggibili
Costi per ogni determinazione	↑ Bassi ↑ Medi ↑ Elevati
Servizi forniti dal laboratorio	↑ Sufficienti ↑ Non sufficienti ↑ Altro _____
Qualità dei servizi forniti dal laboratorio	↑ Soddisfacente ↑ Non soddisfacente ↑ Altro _____
Contatti con il laboratorio (telefonici e/o via fax)	↑ Semplici e veloci ↑ Difficili e con lunghi tempi di risposta ↑ Altro _____
Disponibilità dell'interlocutore	↑ Soddisfacente ↑ Non soddisfacente ↑ Altro _____
Informazioni sulle modalità di prelievo e gestione del campione	↑ Chiare ed applicabili ↑ Chiare ma non applicabili ↑ Poco chiare
Giudizio complessivo	↑ Non soddisfacente ↑ Buono ↑ Ottimo

PROPOSTE PER INSERIMENTO ANALISI ATTUALMENTE NON DISPONIBILI: _____

NOTE E SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE IL SERVIZIO: _____

Nel ringraziarLa per la preziosa collaborazione Le ricordiamo che le risposte saranno trattate in modo confidenziale e al solo fine di migliorare il livello di qualità del servizio offerto ai nostri Clienti.

Data _____

Firma: _____