**OCENA JAKOŚCI USŁUG LABORATORYJNYCH**

**W *PRACOWNIACH STACJONARNYCH ZHW W SZCZECINIE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oceniający: klient zewnętrzny □ klient wewnętrzny □** | | | | | | | | |
| Udział ZHW w usługach laboratoryjnych świadczonych na Państwa potrzeby | | | | | | | | |
| Mniej niż 10% □ | 11-25% □ | 26-50% □ | | | 51-75% □ | | Ponad 75% □ | |
| Prosimy o zaznaczenie Pracowni wykonującej dla Państwa badania laboratoryjne | | | | | | | | |
| Pracownia: | | | | | | | | |
| Mikrobiologii Środków Spożywczych □ | Patologii □ | Serologii □ | | | Higieny Pasz □ | | Analityki Chemicznej □ | |
| Prosimy o zaznaczenie znakiem „X” wersji odpowiedzi najbardziej odpowiadającej Państwa odczuciom związanym z jakością naszych usług-badań. | | | | | | | | |
| **OCENA** | | | **zła\*** | **zadowalająca\*** | | **dobra** | | **bardzo dobra** |
| Jak oceniacie Państwo kompetencje personelu i sprawność obsługi w punkcie przyjęcia próbek? | | |  |  | |  | |  |
| Jak oceniacie Państwo kontakt z pracownikami pracowni? | | |  |  | |  | |  |
| Jak oceniacie Państwo kontakt z administracją w zakresie wydawania wyników i faktur? | | |  |  | |  | |  |
| Obsługa klienta (ogólne odczucia związane z całością obsługi ZHW) | | |  |  | |  | |  |
| \*prosimy o podanie uzasadnienia: | | |  | | | | | |
| Czy odwiedzacie Państwo nasze strony internetowe? | | | bip.wiw.szczecin.pl: Tak □ Nie □  <https://ebadania.eu/>: Tak □ Nie □ | | | | | |
| Czy układ strony internetowej umożliwia Państwu łatwe wyszukiwanie informacji? | | | bip.wiw.szczecin.pl: Tak □ Nie □  <https://ebadania.eu/>: Tak □ Nie □ | | | | | |
| Uwagi, sugestie, propozycje rozszerzenia zakresu usług laboratoryjnych, stron internetowych: | | |  | | | | | |
| *Niniejsza opinia jest oceną stopnia zaspokojenia Państwa potrzeb przez ZHW Szczecin* | | | | | | | | |
| Data wypełnienia ankiety: | | | | | | | | |
| Serdecznie dziękujemy za wyrażenie swojej opinii o naszych usługach.  Wypełnioną ankietę prosimy pozostawić w Punkcie Obsługi Klienta lub przesłać na adres laboratorium: [zhwsekretariat@wiw.szczecin.pl](mailto:zhwsekretariat@wiw.szczecin.pl) | | | | | | | | |

**OCENA JAKOŚCI USŁUG LABORATORYJNYCH**

**W *TERENOWYCH PRACOWNIACH DIAGNOSTYKI WŁOŚNICY***

Zapraszamy Państwa do wypełnienia ankiety, która umożliwi lepszą współpracę z Zakładem Higieny Weterynaryjnej w Szczecinie, z Pracownią Diagnostyki Włośnicy oraz pozwoli spełnić Państwa oczekiwania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę wpisać ocenianą Terenową Pracownię Diagnostyki Włośnicy  z podaniem jej lokalizacji: | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Ocena \*  Oceniana dziedzina | zła\*\* | zadowalająca**\*\*** | dobra | bardzo dobra |
| Jakość badań |  |  |  |  |
| Terminowość |  |  |  |  |
| Czytelność sprawozdań z badań |  |  |  |  |
| Kultura osobista personelu |  |  |  |  |

\* - prosimy o zaznaczenie znakiem „X” wersji odpowiedzi najbardziej odpowiadającej Państwa odczuciom związanym z jakością naszych usług-badań.

\*\* - prosimy o podanie uzasadnienia

Dodatkowe uwagi/oczekiwania

.......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Data wypełnienia ankiety............................................

Dziękujemy za wypełnienie naszej ankiety i prosimy o pozostawienie jej w Terenowej Pracowni Diagnostyki Włośnicy lub przesłanie na adres laboratorium: [zhwsekretariat@wiw.szczecin.pl](mailto:zhwsekretariat@wiw.szczecin.pl)