



ZPOZ Jędrzejów

## Ankieta LABORATORIUM DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ

Szanowna Pani, Szanowny Panie

Kierujemy do Pani/Pana anonimową ankietę, która dzięki Państwa opinii pozwoli nam podejmować działania zmierzające do zwiększenia satysfakcji Państwa z usług świadczonych przez ZPOZ Jędrzejów. Pod każdym pytaniem znakiem **X** prosimy zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.

### 1. Płeć

- kobieta       mężczyzna

### 2. Wykształcenie

- Podstawowe     Zawodowe       Średnie       Wyższe

### 3. Wiek

- 18 – 30 lat       31 – 45 lat       46 – 60 lat       powyżej 60 lat

### 4. Czy rejestracja przebiegała sprawnie?

- mało sprawnie       sprawnie       bardzo sprawnie

### 5. Jak Pan/i ocenia czas oczekiwania na badanie po rejestracji?

- krótki       do zaakceptowania       zbyt długi

### 6. Jak ocenia Pan/i uprzejmość personelu ZPOZ Jędrzejów?

- bardzo dobrze       dobrze       źle

### 7. Czy bez problemu odebrał(-a) Pan(-i) wyniki badania?

- tak       nie (dlaczego .....

### 8. Uwagi

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



ZPOZ Jędrzejów

**Ankieta**  
**LABORATORIUM DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ**

.....

.....

.....

.....

.....

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**