

آزمایشگاه فراگستر بیستون
فرم نظر سنجی از مشتریان

کد مدرک: LMS-F806-05-00

ردیف	سؤال (شاخص)	S (امتیاز کسب شدهی هر سؤال)					W (وزن هر سؤال)					W * S	W * Smax
		۱	۲	۳	۴	۵	۱	۲	۳	۴	۵		
۱	کیفیت خدمات ارائه شده												
	میزان انطباق خدمات با نیازمندی‌های شما												
	قابل اطمینان بودن خدمات دریافتی												
۲	تناسب خدمات دریافت شده نسبت به بهای پرداخت شده												
	تناسب ارزش خدمات نسبت به آزمایشگاه‌های مشابه												
	مناسب بودن روند موجود جهت تسویه مالی												
۳	نحوه تحویل گیری سفارش												
	میزان رضایت از رسیدگی به سفارش مشتری												
	سرعت رسیدگی به سفارش												
۴	نحوه تحویل دهی												
	نحوه برخورد و تعامل کارشناسان و مسئولین آزمایشگاه												
	دسترسی به مسئولین مرتبط آزمایشگاه در مراجعات حضوری												
۵	مسئولیت پذیری در قبال حل مشکلات												
	اثر بخشی اقدامات انجام گرفته در خصوص شکایات												
	سرعت پاسخ‌گویی به شکایات												
۶	میزان رضایت از رسیدگی به شکایات												
	میزان رضایت از خدمات ارائه شده (به طور کلی)												
	تمایل نسبت به دریافت خدمات مجدد از آزمایشگاه												
	تمایل برای توصیه کردن آزمایشگاه به دیگران												
نام مشتری:												نام و نام خانوادگی نماینده مشتری:	
تاریخ تکمیل فرم:													