

FEEDBACK / RÜCKMELDUNG

Liebe EinsenderInnen/ Liebe PatientInnen,

mit Ihrer Rückmeldung zu den von uns erbrachten Leistungen helfen Sie uns, unser Qualitätsmanagementsystem laufend zu verbessern. Wir freuen uns über Ihr Feedback!

GESAMTEINDRUCK UNSERES INSTITUTS			
Wie zufrieden sind Sie bezüglich:	sehr zufrieden	zufrieden	nicht zufrieden
Telefonischer Terminvereinbarung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der humangenetischen Beratung und Betreuung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot der humangenetischen Laboranalysen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität und Übersichtlichkeit der Befunde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauer der Befundübermittlung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reaktion auf Feedback/Rückmeldungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reaktion bei Verzögerungen/Problemen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilität bei Nachforderungen von Laboranalysen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls Sie eine Rückmeldung unseres Qualitätsmanagements wünschen, hinterlassen Sie uns bitte nachfolgend Ihre Kontaktdaten.			
Institut:			
Name:			
E-Mail:			
Telefonnummer:			
Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?			

Sie können uns ihre Rückmeldungen gerne per Post, Mail oder Fax an untenstehende Adresse übermitteln!

