**Questionário de Avaliação da Satisfação do Cliente**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDADE: |  |
| NOME: |  |
| FUNÇÃO: |  |

**Pontos de Avaliação**

Mau Suficiente Bom Muito Bom

1. Atendimento (facilidade de contacto / capacidade de comunicação

/ cortesia)

1. Clareza no procedimento de envio de amostras
2. Qualidade do Serviço Prestado (Resposta às solicitações efetuadas)
3. Relatório (apresentação e conteúdo)
4. Tempo de resposta
5. Grau de Satisfação Global

Sim Não

Conhece outros serviços prestados/análises efetuadas pelo Laboratório?

O tipo de serviços efetuados corresponde às suas necessidades?

Recomendaria os nossos serviços?

Necessita de esclarecimentos adicionais?

Se sim, quais?

|  |
| --- |
|  |

**DEIXE-NOS AQUI AS SUAS SUGESTÕES PARA MELHORARMOS O NOSSO SERVIÇO**

|  |
| --- |
|  |

DATA: Data Enviar para: [lrn@dct.uc.pt](mailto:lrn@dct.uc.pt)

**Obrigado pela sua colaboração!**