

## Feedback- und Ideenmanagement

Liebe Einsender\*innen/ Liebe Patient\*innen,  
 mit ihrer Rückmeldung zu den von uns erbrachten Leistungen tragen Sie zur ständigen Verbesserung unseres Qualitätsmanagementsystems bei und ermöglichen es uns so, ihre Bedürfnisse und Anforderungen beim Ausbau unseres Analysenangebots miteinzubeziehen. Vielen Dank, wir freuen uns über ihre Anregungen!

<b>GESAMTEINDRUCK DES INSTITUTS</b>					
<b>Wie zufrieden sind sie mit:</b>	<b>sehr zufrieden</b>	<b>zufrieden</b>	<b>wenig zufrieden</b>	<b>nicht zufrieden</b>	<b>nicht zutreffend</b>
Telefonischer Auskunft und ggf. Terminvereinbarung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität von Beratung bei konkreten Anliegen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot der Laboranalysen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Histologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Gynäkologische und extragenitale Zytologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Mikrobiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Infektiologie und Molekularpathologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓ Prosektur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität und Übersichtlichkeit der Befunde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauer der Befundübermittlung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reaktion auf Feedback:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reaktion bei Verzögerungen/ Problemen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilität bei Nachforderungen von Laboranalysen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Falls Sei eine Rückmeldung unsererseits wünschen, hinterlassen Sie uns bitte nachfolgend ihre Kontaktdaten.</b>					
Institut:					
Name:					
E-Mail:					
Telefonnummer:					
<b>Möchten Sie uns noch weitere konstruktive Informationen mitteilen?</b>					

Sie können uns Ihren Input gerne per Post, Mail oder Fax an untenstehende Adresse übermitteln.

<b>Oberösterreichische Gesundheitsholding (OÖG)</b>	<b>Salzkammergut Klinikum</b> Dr. Wilhelm-Bock-Str. 1 A-4840 Vöcklabruck UID-Nr. ATU51928204 Landesgericht Linz   FN 210146p	<b>Institut für Pathologie</b> Telefon: +43(0)50554-71-26318 Fax: +43(0)50554-71-26304 Mail: pathologie.vb@oöeg.at Web: https://www.oöeg.at
---	--	---