

آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه تهران



فرم نظرسنجی پزشکان		
تاریخ: ۱۴۰۱/۶/۷	ویرایش: ۱	PL-RF-RE-۰۰۳
بخش: پذیرش	گروه: نظرسنجی	رضوان ظفری

حضور همکار گرامی سرکار خانم جناب آقای دکتر.....
همکار محترم خواهشمند است در صورت امکان فرم ذیل را تکمیل فرمایید، از حسن نیت جنابعالی سپاسگزاریم.

نام خانوادگی پزشک:	نوع تخصص:	تاریخ:
نظرات و پیشنهادات شما نسبت به تنوع آزمایشات در آزمایشگاه:		
نظرات و پیشنهادات در رابطه با میزان همخوانی نتایج آزمایشات با بالین بیمار:		
نظرات و پیشنهادات در رابطه با زمان پاسخ دهی آزمایشها:		
نظرات و پیشنهادات در رابطه با ارتباط متقابل مسئول فنی آزمایشگاه با پزشک معالج:		
نظرات و پیشنهادات در رابطه با نحوه برخورد آزمایشگاه در موارد اورژانس:		
نظرات و پیشنهادات در رابطه با پارامترهای جدید جهت نیل به تشخیص سریع و صحیح:		

با تشکر
دکتر میر مجید مصلائی
مؤسس و مسئول فنی
آزمایشگاه پزشکی پارسه