



Laboratoire des Cliniques Sud-Luxembourg – Site d’Arlon



## Formulaire de réclamation/Satisfaction patient

Votre satisfaction est notre objectif premier. Nous prenons ainsi en compte votre réclamation afin d'améliorer la qualité de nos services. Vous pouvez également si vous le souhaitez, nous faire part de vos points positifs. Pour ce faire, veuillez remplir ce formulaire, cinq minutes vous suffiront pour le compléter.

D'avance merci pour votre coopération.

Objet de votre réclamation :

	Oui	Non	Remarque éventuelle
Accueil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Temps d'attente trop important	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Inconfort dans la salle d'attente (ex : courant d'air, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Problème lors de la prise de sang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Erreur dans la facturation de vos analyses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Absence de copie patient (si autorisée par le prescripteur)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Autre (précisez) :

.....  
.....  
.....

**Si vous souhaitez être contacté afin de connaître les suites apportées à votre réclamation et/ou vos remarques, merci de bien vouloir compléter vos coordonnées.**

Date (à compléter obligatoirement) : ...../...../20.....

Signature (+ nom) (facultatif) : .....

Numéro de téléphone (facultatif) : .....

Adresse mail (facultatif) : .....@.....

Le formulaire est à déposer dans la boîte aux lettres se trouvant dans la salle d'attente des prélèvements ou à renvoyer à l'adresse suivante : Ann-Catherine.Bernard@vivalia.be