



RECLAMI & SUGGERIMENTI

Genefast

Via della Pace 33/a
41050 Castelnuovo

Tel.: +39 59 536710

Fax: +39 59 536710

www.genefast.com

Gentile Cliente,

compilando questo modulo scaricabile dal nostro sito, potrà segnalare alla nostra attenzione i problemi, i dubbi e le richieste di chiarimento e verifica delle analisi che noi abbiamo eseguito per Lei. Il laboratorio adotta complesse procedure di verifica della qualità delle analisi effettuate che sono registrate in documenti interni e che garantiscono la massima accuratezza delle stesse. E' tuttavia possibile che si verifichino problemi sia nella fase preanalitica (prelievo, spedizione, conservazione), analitica e postanalitica (verifica dei dati, refertazione, invio). La compilazione del modulo rappresenta il primo passo per un eventuale richiesta di ripetizione dell'analisi ove possibile o ove contemplato sulla base delle procedure interne.

Per avere informazioni su esami eseguiti Le chiediamo di compilare i campi sottostanti e di inviare i dati a:

- al numero fax 59536710, oppure
- posta elettronica all'indirizzo info@genefast.com oppure
- posta ordinaria al recapito: Genefast srl, Via della Pace 33/A 41050 Castelnuovo Rangone (Modena).

Dopo avere ricevuto la Sua segnalazione, il Laboratorio Genefast provvederà a verificare la documentazione relativa all'esecuzione dell'esame da Lei reclamato verificando nuovamente che siano state rispettate le procedure operative interne al Laboratorio Genefast e la congruità di tutti i controlli di qualità che il Laboratorio Genefast impiega per le sue analisi.

Nome Cliente/Laboratorio: _____

Nome campione: _____

Codice identificativo Genefast del campione(dal referto) : _____

Data accettazione campione (dal referto): _____

Data refertazione: _____

Richiesta al laboratorio

Tipologia del reclamo:

1. Incongruenza con i dati clinici: si no specificare _____

2. Incongruenza con stessa tipologia di analisi

IFI PCR

Eseguita da

stesso campione stesso soggetto

Eseguita da

Genefast altro laboratorio specificare _____3. Incongruenza con altra tipologia di analisi

Eseguita da

stesso campione stesso soggetto

Eseguita da

Genefast altro laboratorio specificare _____4. Ritardo rispetto ai tempi di risposta specificare _____

Data di invio del modulo _____

Inviare la risposta a: _____

INFORMA IL LABORATORIO

In questo spazio potrà fornirci tutti i suggerimenti utili al miglioramento del servizio da noi offerto (ad esempio: informazioni sull'analisi, magazine, approfondimenti, condizioni di spedizione etc....) Il laboratorio Genefast ringrazia in anticipo per queste informazioni, che risultano veramente preziose e utili per organizzare un servizio sempre più soddisfacente per il nostro cliente.