

	Registrazione	Rev. 00 del 11.10.2024
	QUESTIONARIO DI GRADIMENTO	
	Codifica: RG_QG	

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

Gentile Utente, il nostro Centro vuole migliorare costantemente la qualità dei servizi offerti. La preghiamo, quindi, di rispondere con sincerità alle seguenti domande, barrando il riquadro che meglio esprime la Sua opinione. Il questionario è assolutamente **anonimo**. Potrà inserire la scheda compilata nella cassetta appositamente predisposta. Grazie per la preziosa collaborazione!

Data _____

ACCOGLIENZA					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
Durante l'attesa nel nostro Centro, ritiene soddisfacente la disponibilità di posti a sedere?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
A suo avviso, gli ambienti del nostro Centro sono confortevoli e puliti?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
ACCETTAZIONE					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
È soddisfatto/a della cortesia e della chiarezza con cui Le vengono fornite risposte ed informazioni?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
Ritiene congrui i tempi di attesa per l'accettazione?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
TERAPIA					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
Ritiene congrui i tempi di attesa per la terapia?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
È soddisfatto/a della riservatezza garantita durante il percorso di cura?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
Ritiene che il personale addetto sia adeguatamente professionale ed offra la giusta assistenza?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
DOCUMENTAZIONE SANITARIA					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
La documentazione sanitaria è, a Suo parere, chiara e completa?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
PRESENZA SUI SOCIAL MEDIA					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
Ritiene utili ed esaustive le informazioni fornite sui Social Media?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
SITO WEB					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
Ritiene utili ed esaustive le informazioni fornite sui Sito Web?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	
VALUTAZIONE COMPLESSIVA					Motivazioni in caso di valutazioni negative
					Suggerimenti in caso di valutazioni positive
Complessivamente, quanto si ritiene soddisfatto dei servizi fruiti?	Molto ☐	Abbastanza ☐	Poco ☐	Per nulla ☐	

Se aveva già frequentato il nostro Centro, trova che il servizio sia:

Peggiorato ☐ Invariato ☐ Migliorato ☐