

## QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEI CLIENTI

Gentile cliente,  
 saremmo interessati a conoscere la Sua opinione riguardo la nostra struttura, il personale che vi opera e i servizi offerti.  
 Le chiediamo, pertanto, di compilare il presente questionario al fine di migliorare sempre più il servizio e gli standard qualitativi del poliambulatorio privato Gulliver.

La ringraziamo per la preziosa collaborazione.

*La Direzione*

- Età  10 - 20  21 - 30  31 - 40  41 - 50  51 - 60  Oltre 61
- Sesso  Maschio  Femmina
- Livello di Scolarizzazione  Elementari  Medie inferiori  Medie superiori  Universitaria
- Si è rivolto al poliambulatorio Gulliver per  .....  .....  .....  
 (indicare la specialità)

### ACCOGLIENZA E COMFORT

Gli orari di apertura della reception (8.30-20.00) soddisfano le Sue esigenze	<input type="radio"/> Sì, molto apprezzati	<input type="radio"/> Sì, adeguati	<input type="radio"/> In parte	<input type="radio"/> No, per niente
L'accoglienza è risultata	<input type="radio"/> Ottima	<input type="radio"/> Buona	<input type="radio"/> Soddisfacente	<input type="radio"/> Insoddisfacente
I tempi di attesa alla reception sono stati	<input type="radio"/> Inferiori ai 10 minuti	<input type="radio"/> Tra 10 e 15 minuti	<input type="radio"/> Tra 15 e 20 minuti	<input type="radio"/> Oltre 20 minuti
Il comportamento del personale alla reception lo ritiene	<input type="radio"/> Cortese e professionale	<input type="radio"/> Adeguato	<input type="radio"/> Parzialmente adeguato	<input type="radio"/> Scostante e distaccato
Il comfort degli ambienti è	<input type="radio"/> Ottimo	<input type="radio"/> Buono	<input type="radio"/> Soddisfacente	<input type="radio"/> Insoddisfacente
L'igiene e la pulizia degli ambienti è	<input type="radio"/> Ottima	<input type="radio"/> Buona	<input type="radio"/> Soddisfacente	<input type="radio"/> Insoddisfacente

### INFORMAZIONI

La precisione delle informazioni fornite dalla segreteria è risultata	<input type="radio"/> Ottima	<input type="radio"/> Buona	<input type="radio"/> Soddisfacente	<input type="radio"/> Insoddisfacente
Le modalità di prenotazione risultano	<input type="radio"/> Ottime	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Soddisfacenti	<input type="radio"/> Insoddisfacenti
Le modalità di pagamento risultano	<input type="radio"/> Ottime	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Soddisfacenti	<input type="radio"/> Insoddisfacenti
L'individuazione dei reparti/ambulatori risulta	<input type="radio"/> Facile	<input type="radio"/> Facile, in parte	<input type="radio"/> Difficile	<input type="radio"/> Molto difficile
Le informazioni che ha ricevuto dal Medico sono	<input type="radio"/> Chiare e complete	<input type="radio"/> Soddisfacenti	<input type="radio"/> Parzialmente soddisfacenti	<input type="radio"/> Insufficienti
Il tempo di ritiro dei referti/esiti risulta:	<input type="radio"/> Molto breve	<input type="radio"/> Breve	<input type="radio"/> Lungo	<input type="radio"/> Molto lungo

