

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	Sì, molto apprezzati	Sì, adeguati	In parte	No, per niente
L'accoglienza è risultata	Ottima	Buona	Soddisfacente	Insoddisfacente
I tempi di attesa alla reception sono stati	Inferiori ai 10 minuti	Tra 10 e 15 minuti	Tra 15 e 20 minuti	Oltre 20 minuti
Il comportamento del personale alla reception lo ritiene	Cortese e professionale	Adeguito	Parzialmente adeguato	Scostante e distaccato
Il comfort degli ambienti è	Ottimo	Buono	Soddisfacente	Insoddisfacente
L'igiene e la pulizia degli ambienti è	Ottima	Buona	Soddisfacente	Insoddisfacente

INFORMAZIONI

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

