

“NOVA SALUS”	QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'UTENTE - FISIOTERAPIA AMBULATORIALE-	M-SOD03 Rev. 2 del 20/01/2021
---------------------	--	--

**Gentile Utente,
benvenuto presso la Nova Salus di Trasacco.**

Le chiediamo qualche minuto del Suo tempo per informarLa che la Casa di Cura Nova Salus, al fine di migliorare i propri servizi, ha deciso di condurre un'indagine per la rilevazione della soddisfazione degli utenti.

Pertanto, La preghiamo cortesemente di compilare il seguente questionario, in forma anonima, e di consegnarlo al reparto fisioterapia

Grazie della collaborazione

Esprima un giudizio sui seguenti argomenti, apponendo una croce nella casella corrispondente alla definizione che ritiene più appropriata:

ARGOMENTO	ottimo	buono	suffic.	scarso
Come giudica le informazioni che Le sono state date in amministrazione?				
Come considera il tempo medio di attesa per la prestazione?				
Come giudica le informazioni che Le sono state date al momento del suo accesso in reparto?				
Come giudica il disbrigo delle pratiche amministrative, registrazione e pagamento?				
Come giudica la cortesia e la competenza del personale che Le ha fornito le informazioni?				
Qual è il suo giudizio sul grado di semplicità, snellezza e trasparenza delle procedure utilizzate?				
Come giudica la competenza e la preparazione del personale che ha erogato la prestazione?				
Come giudica la soddisfazione della prestazione di cui ha usufruito?				
Come giudica nel complesso l'esperienza che ha avuto nella Nostra struttura?				

Quali sono gli aspetti maggiormente apprezzati?

.....

.....

Quali sono gli eventuali aspetti ulteriormente migliorabili?

.....

.....

Note e suggerimenti:

.....

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION

Gentile Signore/a,

La informiamo che la nostra struttura è solita somministrare a tutti gli utenti un questionario di gradimento dei servizi il cui contenuto non ha ad oggetto aspetti clinici correlati alle cure mediche, e pertanto non richiede esplicito consenso. Infatti, si è scelto di utilizzare un questionario che garantisce l'anonimato, per il quale il trattamento delle informazioni raccolte non ricade nell'applicazione della normativa in materia di protezione dei dati personali e, di conseguenza, delle linee guida in materia emanate dal Garante della Privacy.

In ogni caso, il conferimento dei dati richiesti dal questionario è facoltativo ed un eventuale rifiuto di fornirli non avrà conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie.

La raccolta delle informazioni tramite il questionario è finalizzata esclusivamente ad elaborazioni statistiche, effettuate anche con strumenti elettronici, da parte di questa struttura sanitaria per valutare la qualità dei servizi e/o delle prestazioni sanitarie offerte.

“NOVA SALUS”	QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'UTENTE - FISIOTERAPIA AMBULATORIALE-	M-SOD03 Rev. 2 del 20/01/2021
---------------------	--	--

Data _____