

"NOVA SALUS"	QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'UTENTE - FISIOTERAPIA AMBULATORIALE -	M-SOD03 Rev. 0 del 01/01/2010
--------------	--	--

Gentile Utente, 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 - in busta chiusa - all'Accettazione.

Grazie per la 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 il servizio?				
Come giudica la soddisfazione della prestazione di cui ha usufruito?				
Come giudica, nel complesso, l'esperienza che ha avuto nella nostra struttura?				

Quali sono stati gli aspetti maggiormente apprezzati?

.....

.....

.....

Quali sono stati gli eventuali aspetti ulteriormente migliorabili?

.....

.....

.....

Note e suggerimenti:

.....

.....

.....

Trasacco, _____