



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE
GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI**

Quet.
Rev 01 del
14.02.2024

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

Gentile utente, La preghiamo di compilare – in modo anonimo – il presente questionario al fine di avere una Sua valutazione sul grado di soddisfazione personale per tutte le prestazioni offerte dalla nostra struttura. Tale questionario consentirà di valutare e migliorare il livello delle nostre prestazioni.

A) RISORSE ORGANIZZATIVE: secondo la Sua esperienza com'è stato

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------------|
| • Individuare e rintracciare il Centro | <input type="radio"/> facile | <input type="radio"/> poco agevole |
| • Avere contatti ed ottenere risposte sulla procedura necessaria | <input type="radio"/> facile | <input type="radio"/> poco agevole |
| • Completare le pratiche amministrative | <input type="radio"/> facile | <input type="radio"/> poco agevole |
| • Definire gli appuntamenti delle visite mediche | <input type="radio"/> facile | <input type="radio"/> poco agevole |
| • Definire gli orari delle terapie | <input type="radio"/> facile | <input type="radio"/> poco agevole |

In caso di difficoltà e disagi importanti ce li descriva brevemente:

.....
.....

Gli orari e gli appuntamenti concordati, sono rispettati in maniera soddisfacente?

molto sufficiente poco

Altre osservazioni

B) PERSONALE SANITARIO: il personale medico fornisce prestazioni professionali soddisfacenti ed è stato esauriente nel darle informazioni sulla Sua patologia e sul piano di trattamento?

molto sufficiente poco

Altre osservazioni

C) PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE: i terapisti forniscono prestazioni soddisfacenti?

molto sufficiente poco

Altre osservazioni

D) PERSONALE AMMINISTRATIVO: il personale amministrativo fornisce informazioni esaurienti ed è efficiente nel risolvere eventuali problemi?

molto sufficiente poco

Altre osservazioni



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE
GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI**

Quet.
Rev 01 del
14.02.2024

E) ALTRO

Questo spazio è a Sua disposizione per eventuali suggerimenti, considerazioni e/o segnalazioni / Reclami:

Data _____

I dati da Lei forniti verranno gestiti in maniera impersonale, analizzati dai nostri responsabili, comunque NON verranno forniti a terzi.

Grazie per la collaborazione