

Gentile Utente,

La ringraziamo per aver scelto Il Poliambulatorio Olympia

La Politica del nostro Centro è quella di garantire un'assistenza di alto livello e di instaurare con gli utenti un rapporto professionale cortese, pertanto la Sua opinione per noi è molto importante.

Le chiediamo di dedicare qualche minuto della Sua attenzione per rispondere a questo breve questionario – compilato in forma anonima e nel rispetto delle direttive UE 2016/679 in materia di privacy – che ci permetterà di raccogliere le Sue opinioni sui servizi offerti dal nostro Centro. Le indicazioni che ci fornirà saranno utili per migliorare i nostri servizi. Ogni Sua eventuale segnalazione verrà attentamente valutata.

Desideriamo inoltre informarla che in caso di reclamo potrà rivolgersi al nostro personale di Segreteria che sarà disponibile a risolvere eventuali disguidi e potrà fornirle l'apposito modulo per i reclami.

La ringraziamo anticipatamente.

La Direzione

Questionario di valutazione della soddisfazione degli utenti

Sesso

Maschio

femmina

Età

18-29

30-44

45-60

Titolo di studio:

Nessuno

Licenza di scuola elementare

Licenza di scuola media inferiore

Diploma e maturità di scuola media superiore

Laurea o altro Titolo universitario

Da chi è stato indirizzato a questa struttura?

Medico generico

Medico specialista

Mezzi pubblicitari ex. Internet o altro

Quale mezzo di prenotazione ha usato?

Telefono

MailWeb

Di persona



Ha già usufruito dei nostri servizi in passato?

Si

No

Cortesìa, disponibilità, rispetto della riservatezza da parte del personale di segreteria

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Disponibilità e chiarezza da parte del personale medico

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Orario di apertura al pubblico della struttura

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Facilità di raggiungimento della struttura

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Rispetto degli orari di appuntamento da parte degli operatori

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Soddisfazione della prestazione ricevuta

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

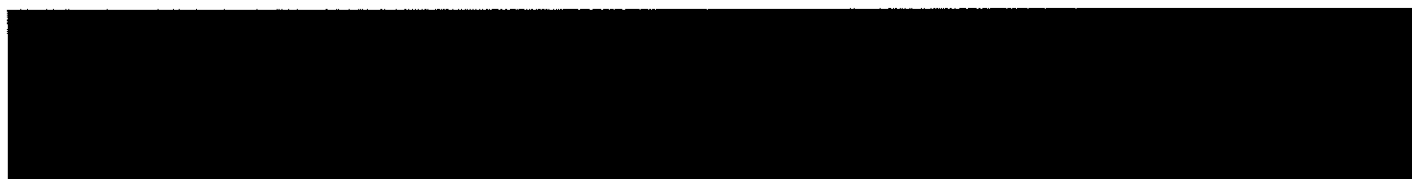
Assistenza da parte di tutto il personale durante le diverse fasi del percorso

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto



Tempi di attesa intercorsi tra la prenotazione e l'erogazione della prestazione

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Informazioni ricevute dallo Specialista inerenti il trattamento a Lei dedicato

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Pulizia, igiene e comfort dell'ambiente

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Poco soddisfatto

Insoddisfatto

Le diverse figure di riferimento (personale medico, paramedico, segreteria) sono facilmente individuabili?

Sì

No

Non ho notato

Le è stato ben spiegato quali sono le figure di riferimento che le garantiranno la continuità assistenziale e che la seguiranno durante tutto il percorso?

Sì

No

E' stato individuato il trattamento adeguato per il problema per cui Lei si è rivolto/a alla nostra équipe di specialisti?

Sì

No

Consiglierebbe ad un amico di usufruire dei nostri servizi?

Sì

No

