



Vuole aiutarci a migliorare il nostro servizio? Può farlo compilando questo questionario.

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO CONSULTORIALE

Chiediamo cortesemente di esprimere il suo parere sul servizio compilando il seguente questionario.

Le sue indicazioni e i suoi consigli ci serviranno per migliorare. Grazie

Data compilazione / /

D01 Come ha prenotato?

- Telefonicamente
- In segreteria

QUANTO È SODDISFATTO DEI SEGUENTI ASPETTI?

Indichi con una x la sua valutazione:

da 1 per niente soddisfatto a 7 per molto soddisfatto

D02 Servizio di prenotazione

(orario di apertura, attesa al telefono, cortesia degli operatori, informazioni ricevute)

1 2 3 4 5 6 7

D03 Tempo di attesa dalla prenotazione alla data di prestazione

1 2 3 4 5 6 7

D04 Servizio di accettazione amministrativa

1 2 3 4 5 6 7

D05 Accessibilità, confort e pulizia degli ambienti

1 2 3 4 5 6 7



D06 Rispetto degli orari previsti

1 2 3 4 5 6 7

D07 Attenzione ricevuta dal personale sanitario (ginecologi e ostetrica)

1 2 3 4 5 6 7

D08 Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni

1 2 3 4 5 6 7

D09 Attenzione ricevuta dal personale dell'area psico-sociale del Consultorio (psicologi, pedagogisti, assistente sociale...)

1 2 3 4 5 6 7

D10 Rispetto della riservatezza personale

1 2 3 4 5 6 7

D11 complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio?

1 2 3 4 5 6 7

D12 Consiglierebbe ad altri questa struttura?

1 2 3 4 5 6 7

A13 Sesso F M

A14 Età

(Indicare gli anni)

A15 Scolarità

- Nessuna
- Scuola dell'obbligo
- Scuola superiore
- Laurea

A17 Nazionalità

- Italiana
- Europea
- Extra Europea

Note e suggerimenti

Commenti per migliorare il servizio
