

SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DEL GRADIMENTO DEI PAZIENTI

Gentile Signora, Gentile Signore,

Le chiediamo cortesemente di dedicarci pochi minuti per compilare questo questionario, sottolineando per ogni domanda la voce di risposta corrispondente al Suo giudizio.

Il Suo contributo ci sarà di grande aiuto per migliorare i servizi e le prestazioni che saniRad offre ai pazienti. Il questionario è del tutto anonimo: il Suo nome, la firma ed il recapito sono facoltativi e li potrà inserire solo se desidera avere una risposta diretta ad eventuali quesiti che intende porci. Dopo averlo compilato potrà "imbucarlo" nell'apposita cassetta arancione situata nella sala d'attesa di accettazione.

Grazie per la collaborazione.

*saniRad
il Direttore Sanitario*

1 - Secondo Lei, i locali di attesa sono:

Accoglienti Poco accoglienti Non accoglienti

2 - I locali in cui si è svolto il suo esame erano ordinati e puliti?

Molto Abbastanza Poco Per nulla

3 - Le sono state chiare le informazioni che ha ricevuto dal personale dell'accettazione?

Molto Abbastanza Poco Per nulla

4 - Il personale dell'accettazione si è rivolto a Lei con cortesia e disponibilità?

Molto Abbastanza Poco Per nulla

5 - Le sono state chiare le informazioni che ha ricevuto dal personale medico / paramedico?

Molto Abbastanza Poco Per nulla

6 - Il personale medico / paramedico si è rivolto a Lei con cortesia e disponibilità?

Molto Abbastanza Poco Per nulla

7 - Ritiene che la Sua privacy sia stata tutelata nelle fasi di accettazione / chiamata in ambulatorio / consegna referto?

Molto Abbastanza Poco Per nulla

Segue – vedi retro ➔

8 - Secondo lei l'appuntamento le è stato fornito in tempi:

Brevi Accettabili Troppo lunghi

9 - Il tempo di attesa tra la fine della Sua prestazione ed il ritiro del referto è:

Breve Accettabile Troppo lungo

10 - L'orario del suo appuntamento è stato rispettato?

SI NO

11 - La prestazione ha soddisfatto le Sue aspettative?

SI NO

12 - Secondo lei il rapporto qualità/prezzo è?

Buono Accettabile Poco soddisfacente Insoddisfacente

13 - Dovendo esprimere un giudizio globale sul servizio ricevuto presso il nostro centro, come lo definirebbe?

Molto Abbastanza Poco Per nulla soddisfacente

FACOLTATIVO:

Se desidera avanzare dei suggerimenti, li scriva nelle righe seguenti

.....

.....

.....

Se desidera avere un riscontro sulle sue proposte, per cortesia ci fornisca le informazioni seguenti:

Cognome e nome

Indirizzo

Telefono

Firma

Data