

Questionario di gradimento dei Servizi di Fisiopolimedica Riviera

*Gentile Utente,
desideriamo conoscere il Suo grado di soddisfazione in merito al servizio ricevuto,
unitamente a consigli, critiche e osservazioni per il miglioramento continuo della Qualità.
Il Direttore Generale e il Direttore Sanitario La ringraziano per la collaborazione.*

	molto soddisfatto	soddisfatto	insoddisfatto
<u>La Struttura</u>			
Come valuta il comfort della struttura?	☆☆☆	☆☆	☆
Come valuta la pulizia della struttura?	☆☆☆	☆☆	☆
<u>Servizio di Prenotazione e Segreteria</u>			
Cortesìa del personale	☆☆☆	☆☆	☆
Chiarezza e completezza delle informazioni	☆☆☆	☆☆	☆
Rispetto della privacy	☆☆☆	☆☆	☆
Semplicità della prenotazione	☆☆☆	☆☆	☆
<u>Visita Specialistica</u>			
Puntualità del medico specialista	☆☆☆	☆☆	☆
Attenzione e cortesia del medico specialista	☆☆☆	☆☆	☆
Chiarezza e completezza delle informazioni del medico specialista	☆☆☆	☆☆	☆
<u>Fisioterapia e Riabilitazione</u>			
Puntualità del personale	☆☆☆	☆☆	☆
Attenzione e cortesia del personale	☆☆☆	☆☆	☆
Professionalità del personale	☆☆☆	☆☆	☆
Rispetto della privacy	☆☆☆	☆☆	☆

QUALI ALTRI SERVIZI GRADIREBBE PRESSO IL NOSTRO CENTRO?

SUGGERIMENTI E OSSERVAZIONI:

DATA COMPILAZIONE _____