

Questionario di soddisfazione dei pazienti

Data di compilazione \_\_\_\_\_

Livello di gradimento dei seguenti aspetti ( indicare con x)	Insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
Servizio di accettazione (attesa allo sportello, cortesia degli operatori, informazioni ricevute)				
Il personale è identificato da un cartellino				
Servizio di accettazione amministrativa (attesa allo sportello, cortesia degli operatori, informazioni ricevute)				
Rispetto degli orari previsti di visita (attesa < 15 min)				
Attenzione ricevuta dal personale medico (accuratezza della visita)				
Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute dal personale medico				
Attenzione ricevuta dal personale infermieristico (accuratezza, cortesia, informazioni)				
Attenzione ricevuta dal personale tecnico (accuratezza, cortesia, informazioni)				
Accessibilità, comfort				
Pulizia degli ambienti				
Rispetto della riservatezza personale				
Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio				

Sesso	Età	Nazionalità	Scolarità
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maschio</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Italiana</li> <li>Europea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Scuola obbligo</li> <li>Scuola superiore</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Femmina</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Extraeuropea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laurea</li> </ul>

**Suggerimenti**

---



---



---