

GRAZIE!

☹ La informiamo che la raccolta delle informazioni del presente questionario è finalizzata al miglioramento della qualità dei nostri servizi.

Chiamare 0331- 627267

Fysiolab S.R.L.



FYSIOLAB S.R.L

Via San Michele 2
21052 Busto Arsizio (VA)
Tel. 0331-627267
www.fysiolab.it

FYSIOLAB S.R.L

**AMBULATORIO
POLISPECIALISTICO
MEDICO FISIOTERAPICO**



**QUESTIONARIO DI
GRADIMENTO**

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO AMBULATORIO POLISPECIALISTICO

Il questionario viene compilato in data _____

- Dall'utente
- Con l'aiuto di un familiare o conoscente
- Da un familiare
-

Informazioni generali riferite all'assistito

Sesso Maschio Femmina

Età in anni _____

Nazionalità Italiana Straniera

Scolarità: nessuna scuola obbligo

scuola superiore laurea o altro titolo universitario

1) E' soddisfatto delle spiegazioni fornite dal nostro personale sulle prestazioni erogate?

- per nulla poco così così
- abbastanza molto non saprei

2) E' soddisfatto dei tempi d'attesa per usufruire delle terapie o delle visite specialistiche?

- per nulla poco così così
- abbastanza molto non saprei

3) Quali professionisti sono intervenuti?

- Fisioterapista Medico Specialista
- Massofisioterapista Altra professione

4) Dal punto di vista pratico l'intervento del nostro operatore l'ha soddisfatta?

Fisioterapista/Massofisioterapista

- per nulla
- poco
- così così
- abbastanza
- molto
- non saprei

Medico Specialista

- per nulla
- poco
- così così
- abbastanza
- molto
- non saprei

5) E' soddisfatto dell'organizzazione fornita dalla nostra struttura? (Orari, personale ecc.)

- per nulla poco così così
- abbastanza molto non saprei

6) E' soddisfatto del rapporto che si è creato con l'operatore che si è occupato di lei?

Nome del professionista _____

- per nulla poco così così
- abbastanza molto non saprei

7) soddisfatto del rapporto che si è creato con il medico che si è occupato di lei?

Nome del professionista _____

- per nulla poco così così
- abbastanza molto non saprei

8) Come giudica lo stato di pulizia dei locali?

- Molto Buono Buono Sufficiente
- Insufficiente Scarso

9) Come giudica i costi delle terapie fornite?

- Giusti Bassi Alti
- Proporzionati alla qualità non saprei

10) Come giudica i costi delle visite specialistiche?

- Giusti Bassi Alti
- Proporzionati alla qualità non saprei

11) Quanto si ritiene soddisfatto del servizio di fornito dalla nostra Società?

- per nulla poco così così
- abbastanza molto non saprei

12) Come giudica nel complesso la qualità dei servizi offerti?

- Molto Alta Alta Discreta
- Sufficiente Insufficiente Scarsa
- Molto Scarsa non saprei

13) Avete consigli o suggerimenti che possano far migliorare il nostro servizio?
