

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO PUNTO PRELIEVI

Gentile Signora, Egregio Signore,

Le chiediamo cortesemente di esprimere in forma anonima la Sua valutazione sulla qualità del servizio ricevuto presso il Punto Prelievi

Le informazioni ricavate dall'elaborazione dei questionari risulteranno quanto mai preziose nel nostro costante impegno per offrirle un servizio sempre migliore.

Prima di lasciare il poliambulatorio potrà inserire il questionario compilato nell'apposita casella di raccolta presente nell'atrio al piano terra.

La ringraziamo per la Sua preziosa collaborazione.

Il Direttore Operativo

SESSO: M F

ETÀ: <18 anni tra 18 anni e 40 tra i 40 ed i 50
 tra i 50 ed i 65 oltre 65

PROFESSIONE: studente impiegato casalinga
 dirigente/libero professionista pensionato altro

PROVENIENZA: Milano città dintorni altra provincia/regione

ACCESSO: privato solvente solvente con sconto convenzionato

PRESTAZIONE: prelievo ematico consegna campione tampone
 altro esame

segue ▶

COME GIUDICA I SEGUENTI ASPETTI ?	1* insufficiente	2 sufficiente	3 buono	4 ottimo
Accesso alla prestazione:				
a) cortesia e competenza del personale di accettazione amministrativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) tempo di attesa per l'accettazione amministrativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) completezza/chiarzza delle informazioni necessarie per l'effettuazione dell'esame (preparazione, dieta...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) tempo di attesa in sala di aspetto	<input type="checkbox"/> >20'	<input type="checkbox"/> tra 15'-20'	<input type="checkbox"/> tra 10'-15'	<input type="checkbox"/> fino a 10'
Personale sanitario:				
e) competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) chiarezza nelle spiegazioni, cortesia e disponibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambiente:				
g) comfort e pulizia della sala d'aspetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) comfort e pulizia della sala prelievi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comodità di data e orario di ritiro del referto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giudizio complessivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni/Suggerimenti* In caso di giudizio "insufficiente" si prega di motivare:				