

Questionario sulla qualità dei servizi offerti



Certificato di conformità alla
norma ISO 9001:2008 n. Q-1055-15



SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA'

QUESTIONARIO PER L'UTENZA

Al fine di migliorare il nostro servizio e fornire un'assistenza e una qualità delle prestazioni eseguite sempre più qualificata e serena, le chiediamo la sua collaborazione per riempire il presente questionario all'interno del quale vi è uno spazio riservato anche per eventuali reclami o suggerimenti. Una volta compilato potrà imbucarlo nelle apposite cassette disposte, a tal riguardo, all'interno della struttura.

1. Con quale modalità ha prenotato la prestazione:
 - fax, mail
 - di persona
 - altro
2. Il tempo di attesa della prenotazione via fax o mail è stato:
 - breve
 - normale
 - lungo
 - eccessivamente lungo
3. Il tempo di attesa per la prenotazione allo sportello è stato:
 - meno di 15 minuti
 - da 15 a 30 minuti
 - oltre i 30 minuti
4. I tempi di attesa per la prestazione prenotata sono stati:
 - meno di 15 giorni
 - dai 15 ai 30 giorni
 - dai 30 ai 60 giorni

oltre i 60 giorni

5. Come giudica il servizio fornito dal personale della reception? (segnalare il nominativo)

corretto _____

sufficiente _____

insufficiente _____

6. Come giudica il servizio fornito dai tecnici di radiologia? (segnalare il nominativo)

corretto _____

sufficiente _____

insufficiente _____

7. Come giudica il servizio fornito dal personale infermieristico o altro personale di assistenza? (segnalare il nominativo):

corretto _____

sufficiente _____

insufficiente _____

8. Come giudica il servizio fornito dal personale medico? (segnalare il nominativo):

corretto _____

sufficiente _____

insufficiente _____

9. Si ritiene soddisfatto della qualità professionale delle prestazioni ricevute?

molto

sufficiente

insufficiente

10. Il giudizio complessivo della struttura è:

buono

sufficiente

insufficiente

Spazio riservato per eventuali suggerimenti

Spazio riservato per eventuali reclami o segnalazioni varie

Se lo ritiene opportuno può indicare il suo nominativo

Cognome _____ Nome _____ Tel _____

Valmontone, li ___/___/___