



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

DIAGNOSTICA 53 s.r.l.

Viale 1° Maggio 65/D-E • Azzano Decimo (PN) • 33082

Telefono: 0434 640411 • Cellulare:

Posta elettronica: info@diagnostica53.it

Web: www.diagnostica53.it

C.F. e P. IVA: 01565890934

Gentile paziente,

siamo interessati a conoscere la Sua opinione sul servizio che ha ricevuto presso il nostro centro medico. Grazie alle sue indicazioni sarà possibile migliorare la qualità delle prestazioni che eroghiamo ai pazienti.

Per questo motivo le chiediamo di compilare il presente questionario, anche in forma anonima. Le domande non sono obbligatorie, risponda a quelle che ritiene opportune.

La ringraziamo per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere.

La Direzione Generale.

Prestazione eseguita: _____

in regime: PRIVATO SSN

	 OTTIMO	 BUONO	 SUFF.	 INSODD.	 PESSIMO
Come valuta la capacità di orientarsi all'interno della struttura					
Come valuta l'ordine, la pulizia e il confort dei locali					
Come valuta il tempo di attesa tra la prenotazione e l'effettuazione dell'esame					
Come valuta il rispetto degli orari della sua prenotazione					
Come valuta la cortesia e disponibilità del personale di segreteria					
Come valuta la cortesia e disponibilità del personale tecnico/infermieristico					
Come valuta la cortesia e disponibilità del personale medico					
Come valuta la completezza e comprensibilità delle informazioni ricevute dal personale					
Come valuta il nostro comportamento in relazione alla tutela della sua privacy					
Giudizio complessivo sulla qualità del servizio ricevuto					

Se desidera proporre dei **suggerimenti** per migliorare il servizio, lo scriva qui per cortesia. _____

Azzano Decimo, (data) _____

(Eventuale) Firma _____