



Questionario di rilevazione della soddisfazione degli Utenti

Gentile Signora/e,

il Comune di Venezia sta conducendo un'indagine per rilevare il grado di soddisfazione delle iniziative e dei servizi offerti. Le chiediamo, quindi, di compilare il seguente questionario che ci sarà utile per conoscere la vostra opinione e i vostri suggerimenti. La preghiamo di utilizzare una penna nera o blu, annerendo o barrando le caselle con una X e, laddove richiesto, scrivendo in stampatello in modo chiaro e leggibile. Grazie per la collaborazione!

Esempio

A B C D 1 oppure 4

Sede

AMBULAT. MEDICINA LAVORO

PIEGARE QUI

SEZIONE 1

Si prega di annerire o barrare le caselle con una X, tenendo presente che la scala esprime un valore crescente da 1 a 10, dove con 1 intendiamo "insufficiente" e con 10 "ottimo".

A. Chiarezza delle informazioni ricevute

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B. Materiale informativo cartaceo disponibile presso l'ambulatorio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

C. Preparazione professionale del personale

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

D. Adeguatezza dell'orario di convocazione rispetto alle esigenze del suo servizio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

E. Canali di accesso al servizio Tutela Sanitaria (telefono, e-mail, fax, Altana)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PIEGARE QUI

F. Disponibilità del personale a soddisfare le sue richieste o i suoi quesiti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

G. Ambienti di ricevimento dell'utenza

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

H. Cortesia del personale

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

I. Accorgimenti adottati per garantire il diritto alla privacy

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

J. Valutazione complessiva del servizio erogato

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

