



Gentilissimo Cliente,

La invitiamo a compilare questo questionario per darci la possibilità di migliorare il servizio a Lei offerto e la invitiamo a fornire eventuali suoi consigli/segnalazioni

STRUTTURA				
Impressioni generali sulla struttura	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Funzionalità ed accoglienza	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Pulizia dei locali	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
ACCETTAZIONE				
Cortesia e disponibilità in accettazione	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Informazioni alla prenotazione	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Lista di attesa per inizio ciclo di terapia	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
EROGAZIONE DEL SERVIZIO				
Professionalità del personale sanitario	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Tempi di attesa per la prestazione	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Cortesia del personale sanitario	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>
Assicurazione della privacy	Ottimo <input type="checkbox"/>	Buono <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Migliorabile <input type="checkbox"/>

Spazio riservato alle Vostre proposte/osservazioni per migliorare il Servizio:

.....

.....

.....

.....

.....