



In particolare:

b) **PRENOTAZIONE ALLO SPORTELLO** (risponda solo se ha usato questa modalità di prenotazione)

D02.8 Segnaletica

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D02.9 Orario di sportello

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D02.10 Cortesia degli operatori

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D02.11 Chiarezza informazioni ricevute

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D02.12 Completezza informazioni ricevute

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D02.13 Tempo di attesa per ottenere la prenotazione

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D02.14 Tutela della riservatezza

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D03 Quanto è soddisfatto del tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

## ACCESSO E ATTESA PRESSO AMBULATORIO

D04 Quanto è soddisfatto del Servizio di accettazione amministrativa

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

In particolare:

D04.1 Orari del Servizio

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D04.2 Tempo di attesa

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D04.3 Cortesia degli operatori

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D05 Quanto è soddisfatto dell'accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

In particolare:

D05.1 Segnaletica

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D05.2 Comfort della sala d'attesa

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D05.3 Comfort dell'ambulatorio

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D06 Quanto è soddisfatto circa il rispetto degli orari previsti

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

In particolare:

D06.1 Il tempo di attesa per l'esecuzione della prestazione rispetto all'ora prevista è stato:

- Meno di 15 minuti     da 15 a 30 minuti     da 30 a 60 minuti     oltre (specificare) .....     non saprei

D07 Quanto è soddisfatto dell'attenzione ricevuta dal personale medico (accuratezza visita, gentilezza e disponibilità)

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

D08 Quanto è soddisfatto delle informazioni e delle spiegazioni ricevute

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

In particolare:

D08.1 Chiarezza delle informazioni

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D08.2 Completezza delle informazioni

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

D09 Quanto è soddisfatto dell'attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico (accuratezza, cortesia, informazioni)

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

D10 Quanto è soddisfatto del rispetto della riservatezza personale

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

D10.a Gli operatori che ha incontrato portavano il cartellino di riconoscimento

- SI     NO     NON SO

D11 COMPLESSIVAMENTE QUANTO È SODDISFATTO DEL NOSTRO SERVIZIO?

Per niente soddisfatto 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Molto soddisfatto

D12 CONSIGLIEREBBE AD ALTRI QUESTA STRUTTURA?

Assolutamente NO 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

 Certamente SI

A13 Sesso    F     M

A14 Età   

A15 Scolarità    Nessuna   
Scuola obbligo   
Scuola superiore   
Laurea

A16 Nazionalità    Italiana   
Europea   
Extraeuropea