



FONDAZIONE BENEFATTORI CREMASCHI ONLUS

## CUSTOMER SATISFACTION

-QUESTIONARIO DI GRADIMENTO-

Ambulatori

Mod203.9 Rev01

Gentile signore/a, le chiediamo di esprimere il suo grado di soddisfazione attraverso la compilazione del seguente questionario di gradimento con lo scopo di indagare la Vostra opinione in relazione ai servizi erogati dalla Fondazione Benefattori Cremaschi.

La compilazione del questionario richiederà pochi minuti del suo tempo, è anonima, e l'esito da Voi espresso sarà per l'Ente fonte di miglioramento a garanzia di una permanenza nella nostra Struttura qualitativamente migliore. L'esito dei questionari sarà disponibile e consultabile sul sito della Fondazione all'indirizzo [www.fbconlus.it/amministrazione](http://www.fbconlus.it/amministrazione) trasparente.

Nel ringraziarla per il prezioso contributo, Le chiediamo di lasciare il questionario presso i punti di raccolta che può trovare presso la portineria e presso l'atrio ascensori al piano rialzato del padiglione San Gabriele (uscita di via Teresine).

### INFORMAZIONI GENERALI

Chi compila il questionario?	<input type="checkbox"/> Utente	<input type="checkbox"/> Familiare	<input type="checkbox"/> Compilato insieme
Dove si è svolta la visita?	<input type="checkbox"/> Ambulatorio Geriatrico	<input type="checkbox"/> Ambulatorio Fisiatrico/Fisioterapico	<input type="checkbox"/> Amb. Neurologico

COME VALUTA IL SUO GRADO DI SODDISFAZIONE IN MERITO AI SEGUENTI ASPETTI:	MOLTO SODDISFATTO  	SODDISFATTO 	POCO SODDISFATTO 	PER NIENTE SODDISFATTO 	NON SO 
Servizio di prenotazione (orari di apertura/attesa allo sportello/cortesia del personale...)					
Accessibilità, comfort e pulizia dell'ambulatorio					
Attenzione ricevuta dal personale medico					
Attenzione ricevuta dal personale del servizio di psicologia					
Attenzione ricevuta dal personale fisioterapista					
Chiarezza e completezza delle informazioni ricevute in fase di accoglienza e visita					



FONDAZIONE BENEFATTORI CREMASCHI ONLUS

**CUSTOMER SATISFACTION**

-QUESTIONARIO DI GRADIMENTO-

**Ambulatori**

Mod203.9 Rev01

GIUDIZIO GLOBALE	MOLTO SODDISFATTO	SODDISFATTO	POCO SODDISFATTO	PER NIENTE SODDISFATTO	NON SO
					
Complessivamente quanto è soddisfatto della visita?					
Usufruirebbe ancora dei nostri servizi?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
<b><u>Se desidera raccontare la sua esperienza scriva qui:</u></b>					