



Coop. Lo Scrigno Magico

Servizi socio-sanitari ed educativi

Via Santa Maria n.8 - 27029 Vigevano (PV)

Tel. 0381542068 Fax 0381542069

E-mail : scrignoadi@tiscali.it

Iscr. REA PV 265514 Iscr. Albo Coop. A144170

P.IVA 04812320960 PEC : scrignoadi@pec.it



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

Gentile utente, ti chiediamo di esprimere il tuo giudizio sul servizio ricevuto.

Barra la cifra oppure la casella . Scrivi nelle Note se desidera spiegare la scelta .

D01 Come ha prenotato ?

Telefonicamente Allo sportello Internet Altro Nessuna prenotazione

Note _____

QUANTO E' SODDISFATTO DEGLI SEGUENTI ASPETTI ? (indicare da minimo 1 al massimo 7) :

D02 Servizio di prenotazione (orari di apertura, attesa al telefono/ allo sportello, cortesia degli operatori, informazioni ricevute)

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D03 Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D04 Servizio di accettazione amministrativa (attesa allo sportello, cortesia degli operatori, informazioni ricevute)

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D05 Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D06 Rispetto degli orari previsti

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D07 Attenzione ricevuta dal personale medico (accuratezza della visita, cortesia)

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D08 Chiarezza e completezza delle informazione e delle spiegazioni ricevute

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D09 Attenzione ricevuta dagli operatori dell'Equipe multi professionale – psicologo , fisioterapista ,terapista di psicomotricità ,educatore e altri (accuratezza, cortesia, informazioni)

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D10 Rispetto della riservatezza personale

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D11 COMPLESSIVAMENTE QUANTO È SOFFISFATTO DEL NOSTRO SERVIZIO?

1 2 3 4 5 6 7

Per niente soddisfatto Molto soddisfatto

Note _____

D12 CONSIGLIEREBBE AD ALTRI QUESTA STRUTTURA?

1 2 3 4 5 6 7

Assolutamente no Certamente si

Note _____

Dati relativi al genitore o al tutore che compila :

A13 Sesso F M

A14 Età

A15 Scolarità

Nessuna Scuola obbligo Scuola superiore Laurea

A16 Nazionalità

Italiana Europea Extraeuropea

