

Questionario compilato da : Utente/Paziente Familiare Altra Figura

1. Come giudica nel complesso il servizio ricevuto ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

2. Come giudica l'accoglienza al suo arrivo o al contatto telefonico ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

3. Come giudica la cura alla persona durante il trasporto ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

4. Come giudica la conduzione del mezzo durante il trasporto?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

5.a Come giudica il ruolo del Servizio Amministrativo ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

5.b E' soddisfatto della risposta del Servizio Amministrativo ?	
Per la gestione delle pratiche di trasporto	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Per il servizio di fatturazione/ricevuta	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

6. Come giudica il suo rapporto con il personale in termini di disponibilità, attenzione e cortesia ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

7. Come giudica il rispetto della riservatezza e della dignità dell'utente da parte del personale volontario ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

8. Come giudica le possibilità di poter esprimere la propria opinione in merito alle attività della struttura ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>

9. Come giudica la possibilità di contattare il personale della struttura per ricevere informazioni ?			
Molto Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Non Soddisfatto <input type="checkbox"/>	Molto insoddisfatto <input type="checkbox"/>
Le informazioni ricevute sono state esaurienti ?			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Il personale è stato gentile nel rispondere ?			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

N.B. Si raccomanda di compilare le sezioni del questionario se effettivamente in grado di esprimere un parere.

Si comunica, inoltre, che per qualsiasi suggerimento e/o reclamo sono disponibili in sede e online i moduli per la segnalazione.