

Egregio Signore, Gentile Signora,

L'Amministratore Unico del Centro "Asklepion S.r.l.", consapevole dell'importanza e della centralità rivestita dai clienti, ha predisposto il presente questionario per valutare la soddisfazione di quanti usufruiscono dei nostri servizi. Le risposte saranno attentamente esaminate e serviranno per migliorare la qualità e l'efficacia del nostro lavoro, pertanto la invitiamo ad esprimere il suo giudizio per ognuna delle domande che seguono.

#### ALCUNI SUOI DATI

SESSO M  F

ETA': \_\_\_\_\_

#### **PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO LEGGERE QUI**

Segnalare con una croce la casella del giudizio che Volete attribuire.

**1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellente**

E' venuto/a a conoscenza del Centro Fisioterapico tramite:  Medico  Passaparola  Internet

Altro \_\_\_\_\_

Lei si serve della Ns. Struttura:  Prima volta  Da 1a 5 Anni  Da 5a 10 Anni  Oltre 10 Anni

#### INFORMAZIONI

Complete

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

Comprensibili

Disponibilità del Personale

#### ACCETTAZIONE

Sala di Attesa

Accoglienza

Rapidità

Cortesia

Professionalità

#### EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Tempi di Attesa

Locali

Accoglienza

Disponibilità di Orari

Puntualità del Personale

Professionalità

Erogazione del Servizio

Costo del Servizio

#### RITIRO DOCUMENTAZIONE

Completezza

Puntualità

GIUDIZIO GLOBALE

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

Osservazioni o Consigli per meglio ServirVi:

**Grazie per il Contributo**

**L'Amministratore Unico**