SCHEMA SODDISFAZIONE UTENTE

Gentile Utente, Le siamo grati per voler dedicare alcuni minuti del suo tempo nel compilare la presente scheda al fine di rendere il servizio sempre più corrispondente alle Sue esigenze.

Data, ... /..... /..... *Età .....* *Sesso: M ☐ F ☐*

LA STRUTTURA	INDICE DI SODDISFAZIONE				
Aspetto da valutare	Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
Comfort sala d'attesa					
Orario d'apertura					
Pulizia interna					

IL PERSONALE	INDICE DI SODDISFAZIONE				
Aspetto da valutare	Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
Competenza					
Cortesia					
Disponibilità					
Rapidità nella risoluzione dei problemi					

IL SERVIZIO	INDICE DI SODDISFAZIONE				
Aspetto da valutare	Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
Tempo di attesa					

Cortesia					
Comunicazione					
Chiarezza e disponibilità nell'interpretazione dei risultati					

IL SERVIZIO	INDICE DI SODDISFAZIONE				
Aspetto da valutare	Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
Giudizio complessivo					

Eventuali suggerimenti possono essere segnalati nello spazio seguente:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si rivolgerebbe di nuovo alla struttura in caso di bisogno? *Sì* ☐ *No* ☐