

Gentile Signora, Egregio Signore

Le chiedo pochi minuti del Suo tempo per rispondere ad alcune domande riguardanti il servizio offerto dallo Studio Odontoiatrico.

LA DIREZIONE DELLO STUDIO CHIEDE AI PROPRI UTENTI UNA CORTESE COLLABORAZIONE PER MIGLIORARE IL PROPRIO SERVIZIO E LA STRUTTURA NELL'INTERESSE DELL'UTENTE STESSO ED IN OTTEMPERANZA AI REQUISITI DEL SISTEMA QUALITA' ADOTTATO.

Il questionario è anonimo e i dati vengono raccolti ogni semestre.

Le vostre indicazioni concorreranno a migliorare la struttura e il servizio erogato.

Istruzioni: per ogni domanda barrare il numero (da 1 a 10 ) in base al livello di gradimento.

**ELENCO DEI PUNTI DI VALUTAZIONE**

N°	DESCRIZIONE	1= scarso; 3 = insufficiente; 5= ottimo				
1	Orario e organizzazione degli appuntamenti	1	2	3	4	5
2	Elenco delle prestazioni eseguite	1	2	3	4	5
3	Comunicazione tra utente/segreteria	1	2	3	4	5
4	Comunicazione tra utente/odontoiatra	1	2	3	4	5
5	Gentilezza, professionalità degli operatori	1	2	3	4	5
6	Ambiente e confort (tranquillità, arredamento, materiale illustrativo, ecc.)	1	2	3	4	5
7	Pulizia/igiene dello studio	1	2	3	4	5
8	Nella Carta dei servizi ha trovato tutte le informazioni necessarie	1	2	3	4	5
9	Gestione dei preventivi	1	2	3	4	5
10	Risoluzione dei reclami/lamentele	1	2	3	4	5

Segnare con una X nella tabella sottostante i quattro punti che ritiene più importanti tra quelli riportati in precedenza. Segnalare solo 3 punti.

<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

Ritiene utile quanto riportato nella nostra Carta dei Servizi

☐

SI

☐

NO

Ci sono suggerimenti che ritiene siano necessari da considerare?

Quali consigli avrebbe il piacere di dare:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_