

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

PROGETTO BENESSERE

Gentile signore/a,

attraverso il seguente questionario si raccolgono alcune informazioni relativamente al Servizio al fine di valutare la sua soddisfazione per adeguarlo, eventualmente, alle sue esigenze.

La preghiamo di compilare il seguente questionario anonimo.

Età

Sesso

 M F

Come è venuto a conoscenza del Servizio?

- dalla pubblicità
- dall'Ufficio Servizio Sociale del Piano Sociale di Zona
- da amici, parenti o conoscenti
- altro (specificare) _____

Quali sono i motivi che hanno determinato la sua scelta di usufruire del Servizio "Progetto Benessere" ?

- Accesso gratuito
- Vicinanza della struttura
- Varietà dei servizi offerti
- Validità terapeutica delle cure offerte
- Per impiegare il mio tempo

Altro : indicare

Si era già rivolto in passato ad un complesso termale ?

- Si
- No

Quali cure sta effettuando ?

Termali :

- cure idroponiche
- fango-balneoterapia
- massoterapia
- cure otorinolaringoiatriche
- ventilazioni polmonari
- cure ginecologiche
- Terapie fisiche e riabilitative**
- Trattamenti estetici**

Rispondere alle successive domande in base a questa scala di giudizio

E : scarso D : mediocre C: sufficiente B: buono A : ottimo NS : non saprei dirlo

	E	D	C	B	A	NS
Ha trovato facilmente raggiungibile il complesso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha trovato disponibile e cortese il personale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' rimasto soddisfatto del personale medico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' rimasto soddisfatto del personale di assistenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' rimasto soddisfatto dei locali di cura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha trovato piacevole la permanenza all'interno del complesso termale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La varietà dei servizi le è sembrata sufficiente ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha trovato comodo l'orario delle terapie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha trovato comodi tempi d'attesa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha trovato comodo il trasporto verso la struttura ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le sue libere osservazioni, e i suoi suggerimenti sono utili e preziosi per migliorare il Servizio offerto
