FISIOTERAPIA 2025 - mod.203.9 Rev01

DOMANDA	UTENTE	FAMIGLIARE	COMPILATO INSIEME
Chi compila il questionario?	26	4	

COME VALUTA IL SUO GRADO DI SODDISFAZIONE IN MERITO AI SEGUENTI ASPETTI	MOLTO SODDISFATTO		SODDISFATTO		POCO SODDISFATTO		PER NIENTE SODDISFATTO		NON SO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU TOTALE		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU TOTALE		NUMERO "NON SO" SU TOTALE	
	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%	risposte	%
Servizio di prenotazione (orari di apertura/attesa allo sportello/cortesia del personale)	21	70	8	27	0	0	0	0	1	3	30	5	29	97%	0	0%	1	3%
Accessibilità, comfort e pulizia dell'ambulatorio	12	44	12	44	3	11	0	3	0	0	27	4	24	89%	3	11%	0	0%
Attenzione ricevuta dal personale medico	20	74	7	26	0	0	0	0	0	0	27	5	27	100%	0	0%	0	0%
Attenzione ricevuta dal personale del servizio di psicologia	7	64	3	27	0	0	0	0	1	9	11	4	10	91%	0	0%	1	9%
Attenzione ricevuta dal personale fisioterapista	25	83	5	17	0	0	0	0	0	0	30	5	30	100%	0	0%	0	0%
Chiarezza e completezza delle informazioni ricevute in fase di accoglienza e visita	19	83	4	17	0	0	0	0	0	0	23	5	23	100%	0	0%	0	0%

GIUDIZIO GLOBALE	MOLTO SODDISFATTO		SODDISFATTO		POCO SODDISFATTO		PER NIENTE SODDISFATTO		NON SO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU		NUMERO "NON SO" SU TOTALE	
	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%	risposte	%
Complessivamente quanto è soddisfatto della visita?	20	71	8	29	0	0	0	0	0	0	28	5	28	100%	0	0%	0	0%

GIUDIZIO GLOBALE	SI		NO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU	
	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%
Usufruirebbe ancora dei nostri servizi?	29	100	0	0	29	5	29	100%	0	0%