



STATIC Centro Chiroterapeutico di Brescia SRL

FISIATRIA: Responsabile Dott.ssa Silvia Ceriani

RADIOLOGIA e servizio ECOGRAFIA: Responsabile Dott. Gian Mario Favagrossa

ORTOPEDIA: Responsabile Dott. Claudio Gilardoni

CARDIOLOGIA: Responsabile Dott. Claudio Pezzotti

Dir.San.: Dott. CLAUDIO GILARDONI

25124 Brescia – Via Rodi, 73 - Tel. 030 2425500 (4 linee) – Fax 030 2425442

E-mail: info@static.it - Sito: www.static.it

CERTIFICATO ISO 9001 Accreditato con il S.S.N.



Data compilazione _____

D01 Come ha prenotato?

Telefonicamente 1 Allo sportello 2 Internet 3 Altro 4 Non so 5 Nessuna prenotazione 6

Quanto è soddisfatto dei seguenti aspetti?: (indicare da 1 a 7)

- | | |
|---|--|
| D02 Servizio di prenotazione (orari di apertura, attesa al telefono/allo sportello, cortesia degli operatori, Informazioni ricevute) | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D03 Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D04 Servizio di accettazione e pagamento ticket | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D05 Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D06 Rispetto degli orari previsti | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D07 Attenzione ricevuta dal personale medico (accuratezza della visita, cortesia) | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D08 Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D09 Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico (accuratezza, cortesia, informazioni) | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D10 Rispetto della riservatezza personale | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D11 Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Per niente soddisfatto Molto soddisfatto |
| D12 Consiglierebbe ad altri questa struttura? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 |
| | Absolutamente no Certamente si |

A13 Sesso M F

A14 Età _____

A15 Scolarità
Nessuna 1
Scuola obbligo 2
Scuola superiore 3
Laurea 4

A16 Nazionalità
Italiana 1
Europea 2
Extraeuropea 3

Osservazioni/ reclami/ encomi

Oggetto: Rilevazione flusso CUSTOMER SATISFACTION: indicazioni per l'anno 2020

La Direzione Generale Welfare ha deciso, a causa delle numerose difficoltà emerse in seguito all'emergenza sanitaria COVID-19, di non avviare per l'anno in corso la rilevazione dei flussi di Customer Satisfaction