



Aiutaci a migliorare

Le chiediamo cortesemente di esprimere anonimamente la sua opinione e ogni altro suggerimento che possa esserci utile per migliorare la qualità del nostro servizio.

Età.....

Sesso

maschile

femminile

1 - Per quale motivo si è rivolto/a al Consultorio ?

- consulenza ginecologica contraccezione e sessualità menopausa
 consulenza legale consulenza sociale gravidanza
 consulenza psicologica altro (specificare)

2 - Com'è venuto/a a conoscenza di questo servizio?

- amici/parenti materiale pubblicitario scuola
 servizi territoriali medico di base
 altro (specificare)

3 - Cosa si aspettava dal servizio?

- consulenza gratuita per un problema
 consulenza con un esperto per un problema
 informazioni su altri servizi
 altro (specificare)

4 - Quanto tempo ha dovuto aspettare per l'appuntamento?.....

- 4.1 - Questo tempo le è sembrato
breve ragionevole troppo lungo

5 - ... e in sala d'attesa prima di essere ricevuto/a?.....

- 5.1 - Questo tempo le è sembrato
breve ragionevole troppo lungo

6 - Come giudica la qualità del servizio offerto?

- ottima buona sufficiente scarsa inadeguata

7 - Come valuta l'efficacia dell'intervento ricevuto?

- ottima buona sufficiente scarsa inadeguata

8 - Come considera la cortesia del personale?

- ottima buona sufficiente scarsa inadeguata

Usi il retro per suggerimenti e osservazioni

Grazie per la collaborazione!!!

L'equipe del Consultorio