

	Questionario Soddisfazione Cliente	MOD. QSC sez MQ 8 Rev. 02 del 28/02/2013
--	---	---

Egregio Signore, Gentile Signora,

La Direzione della Fisiomare S.r.L., consapevole dell’importanza e della centralità rivestita dai clienti, ha predisposto il presente questionario per valutare la soddisfazione di quanti usufruiscono dei nostri servizi. Le risposte saranno attentamente esaminate e serviranno per migliorare la qualità e l’efficacia del nostro lavoro, pertanto la invitiamo ad esprimere il suo giudizio per ognuna delle domande che seguono.

ALCUNI SUOI DATI

SESSO M ☐ F ☐

ETA’:_____

PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO LEGGERE QUI

Segnalare con una croce la casella del giudizio che Volete attribuire.

1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellente

E’venuto/a a conoscenza del Laboratorio tramite: ☐ Medico ☐ Conoscenti ☐ Familiari ☐ Convenzioni
☐ Elenco Telefonico ☐ Altro _____

Lei si serve della Ns. Struttura: ☐ Prima volta ☐ Da 1a 5 Anni ☐ Da 5a 10 Anni ☐ Oltre 10 Anni

INFORMATIVA

Completa

Comprensibile

Disponibilità del Personale

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

ACCETTAZIONE

Sala di Attesa

Accoglienza

Rapidità

Cortesia

Professionalità

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

EROGAZIONE DEL SEVIZIO

Tempi di Attesa

Locali

Accoglienza

Disponibilità di Orari

Puntualità del Personale

Professionalità

Erogazione del Servizio

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

RITIRO DOCUMENTAZIONE

Completezza

Puntualità

Costo del Servizio

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

Osservazioni o Consigli per meglio ServirVi:

GIUDIZIO GLOBALE

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Grazie per il Contributo
La Direzione della Fisiomare S.r.L.