

La Sua opinione è importante

Per aiutarci a migliorare i nostri servizi, La invitiamo a compilare il presente questionario e a imbucarlo nell'apposita cassetta alla reception, oppure può farlo pervenire all'URP – Ufficio Relazioni con il Pubblico della Casa di Cura Salus. Grazie per la collaborazione.

Il questionario può essere compilato anche sul sito www.salustrieste.com; eventuali altre segnalazioni o reclami possono essere trasmessi all'indirizzo mail urp@salustrieste.it

Esprima un giudizio complessivo sulla qualità delle informazioni ricevute (telefoniche, sito internet, segnaletica, etc.):

- ottimo
- buono
- discreto
- insufficiente
- pessimo

Di quale prestazione ha usufruito oggi?

- laboratorio analisi
- radiologia
- endoscopia
- medicina
- medicina dello sport
- chirurgia
- ginecologia
- oculistica
- ortopedia
- otorinolaringoiatria
- cardiologia
- neurologia
- dermatologia
- esami preoperatori
- check up o medicina del lavoro
- altro

In quale sede ha usufruito della prestazione?

- a) Casa di Cura Salus**
 - Trieste
- b) Studio Biomedico**
 - Trieste
 - Monfalcone
 - Ronchi dei Legionari
 - Gorizia

La prestazione è stata erogata:

- in regime convenzionato
- in regime privato

Quanto tempo ha atteso prima di eseguire la prestazione?

- 0 – 30 minuti
- 30 minuti – 1 ora
- più di un'ora

Dia il Suo giudizio sul personale amministrativo, per:

a) chiarezza nelle informazioni ed efficienza nel lavoro

- ottimo
- buono
- discreto
- insufficiente
- pessimo

b) cortesia

- ottimo
- buono
- discreto
- insufficiente
- pessimo

Esprima un giudizio sul personale sanitario, per:

a) chiarezza nelle spiegazioni

- ottimo
- buono
- discreto
- insufficiente
- pessimo

b) cortesia

- ottimo
- buono
- discreto
- insufficiente
- pessimo

Esprima un giudizio complessivo sul servizio ambulatoriale di cui ha usufruito, tenendo conto di tutti gli argomenti trattati:

- ottimo
- buono
- discreto
- insufficiente
- pessimo

Dati personali

a) sesso:

- maschio
- femmina

b) età:

- da 18 a 40 anni
- da 41 a 60 anni
- oltre 60 anni

Data di compilazione:

|||/|||/||| (gg/mm/aaaa)