

FISIOCENTRO srl

(P.IVA 05131860586)

Viale Trastevere, 6 - 00153 Roma

Grafico Soddisfazione dei clienti anno 2021

Periodo riferimento 1 gennaio 2021- 21 dicembre 2021

Numero questionari esaminati 47

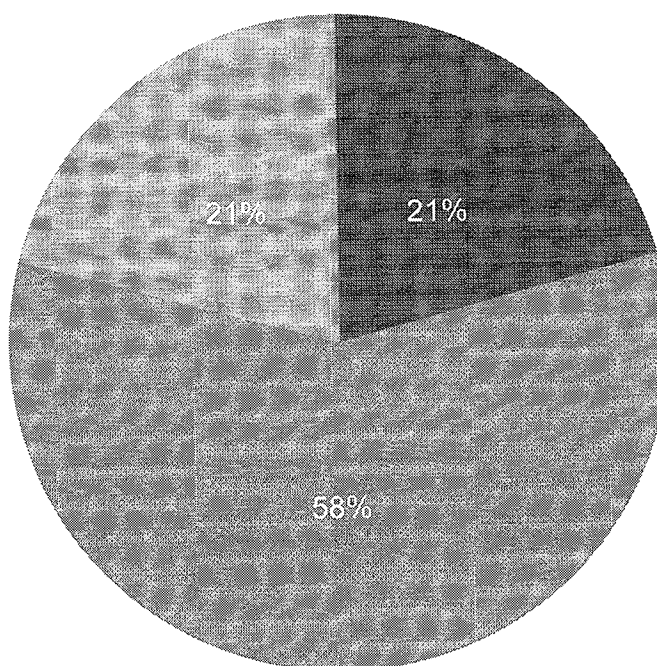
Scala valori 1-5

Voto Medio 4

■ voto 5

■ voto 4

■ voto 3



Roma, 21 dicembre 2021

Dott. Simone Moscati

Fisiocentro S.r.l. viale Trastevere 6	Questionario soddisfazione cliente	Mod QSC Rev. 00
--	---	----------------------------------

Egr. Signore/Gentile Signora,

La Direzione della struttura, consapevole dell'importanza e della centralità dei 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 sui dati:

Sesso M F

Età 44

E' venuto a conoscenza del Centro
tramite:

Lei si serve della Ns Struttura da quanto
tempo?

Per una corretta compilazione del questionario segnalare con una croce la casella del giudizio che volete attribuire:
1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellete

Informativa

Completa	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Comprensibile	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Disponibilità del personale	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>

Accettazione

Sala di attesa	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Accoglienza	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Rapidità	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Cortesia	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Professionalità	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>

Erogazione del servizio

Tempi di attesa	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Locali	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Accoglienza	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Disponibilità di orari	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Puntualità del personale	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Professionalità	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Erogazione del servizio	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Costo del servizio	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni e consigli per meglio servirvi:

Giudizio Globale 5

Grazie per il Contributo

Fisiocentro S.r.l. viale Trastevere 6	Questionario soddisfazione cliente	Mod QSC Rev. 00
--	---	----------------------------------

Egr. Signore/Gentile Signora,

La Direzione della struttura, consapevole dell'importanza e della centralità dei 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 sui dati:

Sesso M / F

Età 22

E' venuto a conoscenza del Centro
tramite: medico curante

Lei si serve della Ns Struttura da quanto
tempo? 1 anno

Per una corretta compilazione del questionario segnalare con una croce la casella del giudizio che volete attribuire:
1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellete

Informativa

Completa	1	2	3	4 /	5
Comprensibile	1	2	3	4 /	5
Disponibilità del personale	1	2	3	4 /	5

Accettazione

Sala di attesa	1	2	3	4	5 /
Accoglienza	1	2	3	4	5 /
Rapidità	1	2	3	4 /	5
Cortesia	1	2	3	4 /	5
Professionalità	1	2	3	4 /	5

Erogazione del servizio

Tempi di attesa	1	2	3	4 /	5
Locali	1	2	3	4 /	5
Accoglienza	1	2	3	4 /	5
Disponibilità di orari	1	2	3	4	5 /
Puntualità del personale	1	2	3	4 /	5
Professionalità	1	2	3	4 /	5
Erogazione del servizio	1	2	3	4 /	5
Costo del servizio	1	2	3	4 /	5

Osservazioni e consigli per meglio servirvi:

Giudizio Globale 4

Grazie per il Contributo

Fisiocentro S.r.l. viale Trastevere 6	Questionario soddisfazione cliente	Mod QSC Rev. 00
--	---	----------------------------------

Egr. Signore/Gentile Signora,

La Direzione della struttura, consapevole dell'importanza e della centralità dei 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 sui dati:

Sesso M F

Età 71

E' _____ venuto a conoscenza del Centro
tramite: _____

Lei _____ si serve della _____ Struttura da _____
tempo? _____

Per una corretta compilazione del questionario segnalare con una croce la casella del giudizio che volete attribuire:
1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellete

Informativa

Completa	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Comprensibile	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Disponibilità del personale	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>

Accettazione

Sala di attesa	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Accoglienza	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Rapidità	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Cortesia	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Professionalità	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5

Erogazione del servizio

Tempi di attesa	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Locali	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Accoglienza	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Disponibilità di orari	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Puntualità del personale	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>
Professionalità	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Erogazione del servizio	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Costo del servizio	1	2	3	4	5 <input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni e consigli per meglio servirvi:

Giudizio Globale 4,5

Grazie per il Contributo

Fisiocentro S.r.l. viale Trastevere 6	Questionario soddisfazione cliente	Mod QSC Rev. 00
--	---	----------------------------------

Egr. Signore/Gentile Signora,

La Direzione della struttura, consapevole dell'importanza e della centralità dei 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 sui dati:

Sesso M F

Età 23

E' _____ venuto a conoscenza del Centro
tramite: _____

Lei si serve della Ns Struttura da quanto
tempo? _____

Per una corretta compilazione del questionario segnalare con una croce la casella del giudizio che volete attribuire:
1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellete

Informativa

Completa	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Comprensibile	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Disponibilità del personale	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5

Accettazione

Sala di attesa	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Accoglienza	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Rapidità	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Cortesia	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Professionalità	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5

Erogazione del servizio

Tempi di attesa	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Locali	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Accoglienza	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Disponibilità di orari	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Puntualità del personale	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Professionalità	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Erogazione del servizio	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5
Costo del servizio	1	2	3	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5

Osservazioni e consigli per meglio servirvi:

Giudizio Globale 4

Grazie per il Contributo

Fisiocentro S.r.l. viale Trastevere 6	Questionario soddisfazione cliente	Mod QSC Rev. 00
--	---	----------------------------------

Egr. Signore/Gentile Signora,

La Direzione della struttura, consapevole dell'importanza e della centralità dei 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 sui dati:

Sesso M ~~F~~

Età 27

E' AMICI venuto a conoscenza del Centro

Lei 3 MESI si serve della Ns Struttura da quanto tempo?

Per una corretta compilazione del questionario segnalare con una croce la casella del giudizio che volete attribuire:
1: Insufficiente; 2: Migliorabile; 3: Sufficiente; 4: Buono; 5: Ottimo; 6: Eccellete

Informativa

Completa	1	2	3	4	<u>5</u>
Comprensibile	1	2	3	4	<u>5</u>
Disponibilità del personale	1	2	3	4	<u>5</u>

Accettazione

Sala di attesa	1	2	3	4	<u>5</u>
Accoglienza	1	2	3	4	<u>5</u>
Rapidità	1	2	3	4	<u>5</u>
Cortesia	1	2	3	4	<u>5</u>
Professionalità	1	2	3	4	<u>5</u>

Erogazione del servizio

Tempi di attesa	1	2	3	4	<u>5</u>
Locali	1	2	3	4	<u>5</u>
Accoglienza	1	2	3	4	<u>5</u>
Disponibilità di orari	1	2	3	4	<u>5</u>
Puntualità del personale	1	2	3	4	<u>5</u>
Professionalità	1	2	3	4	<u>5</u>
Erogazione del servizio	1	2	3	4	<u>5</u>
Costo del servizio	1	2	3	4	<u>5</u>

Osservazioni e consigli per meglio servirvi:

Giudizio Globale 5

Grazie per il Contributo