



Struttura Operativa Territoriale di  
 ASSAGO:

**Consultorio Familiare CENTRO SERVIZIO FAMIGLIA di Assago**



AREA ANAGRAFICA	1	data compilazione	___ / ___ / ____			
	2	età (inserire numero anni compiuti)				
	3	sexso	M	F		
	4	cittadinanza	italiana	straniera		
	5	scolarità	nessuna	scuola obbligo	scuola superiore	laurea/titolo universitario
	6	dati personali (facoltativi, indicare solo nel caso si desidera essere ricontattati)				

Indichi il suo livello di soddisfazione segnando la casella che più si avvicina al suo giudizio

AREA STRUTTURA	1	accessibilità alla linea telefonica	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	2	cortesia e disponibilità operatori (al telefono ed allo sportello)	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	3	rispetto dell'orario di prenotazione	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	4	pulizia e confort degli ambienti	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	5	accesso in termini di barriere/ostacoli architettonici	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	6	comodità orari apertura del Consultorio	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	7	vuole eventualmente suggerire possibili variazioni di orario?					

AREA PRESTAZIONI	1	per quale area ha utilizzato il Consultorio?	SANITARIA	PSICOLOGICA e/o SOCIALE	LEGALE
------------------	---	--	-----------	-------------------------	--------

Indichi il suo livello di soddisfazione solo per l'area di prestazioni di cui ha usufruito

AREA PROFESSIONALE	SANITARIA	1	chiarezza delle indicazioni fornite	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
		2	attenzione alle relazioni umane	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
		3	disponibilità all'ascolto e risposte alle sue domande	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	PSICOLOGICA e/o SOCIALE	1	chiarezza delle indicazioni fornite	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
		2	attenzione alle relazioni umane	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
		3	disponibilità all'ascolto e risposte alle sue domande	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
	LEGALE	1	chiarezza delle indicazioni fornite	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
		2	attenzione alle relazioni umane	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
		3	disponibilità all'ascolto e risposte alle sue domande	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei

Le chiediamo una valutazione complessiva del suo livello di soddisfazione per i Servizi resi dal Consultorio

VALUTAZIONE COMPLESSIVA	1	come giudica complessivamente questo Consultorio	per nulla soddisfatto	poco soddisfatto	abbastanza soddisfatto	molto soddisfatto	non saprei
-------------------------	---	--	-----------------------	------------------	------------------------	-------------------	------------

SUGGERIMENTI (note libere)	
----------------------------	--

Grazie per la collaborazione: abbiamo bisogno delle sue indicazioni per continuare a migliorare i nostri Servizi!