



**Struttura Operativa Territoriale di
Bollate:**

Consultorio Familiare CENTRO di ASSISTENZA alla FAMIGLIA di Bollate

Abbiamo bisogno delle sue indicazioni per continuare a migliorare i nostri Servizi! Le siamo grati se compila questo semplice questionario e lo imbuca nell'apposito contenitore. Non è necessario consegnarlo personalmente agli operatori dell'Accettazione



| | | | | | | |
|------------------------|---|---|-----------------|----------------|------------------|-----------------------------|
| AREA ANAGRAFICA | 1 | data compilazione | ___ / ___ / ___ | | | |
| | 2 | età (inserire numero anni compiuti) | | | | |
| | 3 | sexo | 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 desideri 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? | | | | | |

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

| | | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|--|-----------------------|------------------|------------------------|-------------------|------------|
| AREA PROFESSIONALE | OSTETRICA e/o GINECOLOGICA | 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 e/o 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: