

**“30 secondi per la Vostra opinione”**

Per migliorare il nostro servizio e per rispondere in maniera tempestiva alle continue nuove esigenze dei nostri Ospiti, siamo a richiedere la Sua disponibilità nel compilare il questionario sotto riportato. Il questionario è anonimo e le vostre preziose indicazioni concorreranno a migliorare la qualità del servizio offerto.

**Per ogni domanda barrare il numero (da 1 a 5) in base al livello di gradimento**

n.	descrizione	① scarso	② insuff	③ suffic	④ buono	⑤ ottimo
1	Servizio di informazioni e prenotazioni	①	②	③	④	⑤
2	Servizio telefonico per informazioni e prenotazioni	①	②	③	④	⑤
3	Organizzazione e disponibilità dei servizi usufruiti	①	②	③	④	⑤
4	Professionalità e cortesia del personale medico	①	②	③	④	⑤
5	Professionalità e cortesia del personale addetto ai reparti cure	①	②	③	④	⑤
6	Pulizia degli ambienti e dei servizi igienici	①	②	③	④	⑤
7	Adeguatezza degli ambienti ( <i>comfort, tranquillità, privacy ecc.</i> )	①	②	③	④	⑤
8	Adeguatezza tariffe rispetto ai servizi offerti	①	②	③	④	⑤
9	Tempestività di risposta a reclami espressi	①	②	③	④	⑤
10	Giudizio complessivo	①	②	③	④	⑤



Eventuali osservazioni e consigli:

DATA DI COMPILAZIONE:

*Grazie*

La ringraziamo per la disponibilità dimostrataci.

**IN RECEPTION TROVERÀ UN CONTENITORE DOVE RIPORRE IL QUESTIONARIO ANONIMAMENTE.**