

## QUESTIONARIO PER LA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE

Egregio signore, gentile signora,

La preghiamo di voler cortesemente compilare il seguente questionario, sbarrando il quadrato che meglio esprime la sua opinione.

Le risposte rimarranno anonime e non saranno viste da nessuna delle persone con cui lei ha interagito nel corso della sua permanenza in questa clinica.

Ringraziandola per la gentile collaborazione, le auguriamo un soggiorno sereno.

**la Direzione**

Questionario  
per la  
soddisfazione  
del cliente



Questionario  
per la  
soddisfazione  
del cliente



### LA CLINICA

La Clinica Valle Giulia, nei pressi del Parco di Villa Borghese, può contare su oltre cinquant'anni di esperienza nel settore della tutela, prevenzione e cura della Salute.

La struttura, recentemente ristrutturata secondo altissimi standard di qualità, garantisce al visitatore comfort e riservatezza ai massimi livelli.

### CONTATTI

Via G. De Notaris 2/b - 00197 Roma  
Tel: +39 06 324791 - Fax: + 39 06 3230707  
info@clinicavallegiulia.it  
www.clinicavallegiulia.it

### ORARI

**Centralino:**  
Tutti i giorni: 7.30 - 22.00

**Amministrazione:**  
Lunedì - Venerdì: 8.30 - 19.30  
Sabato: 8.30 - 13.30  
amministrazione@clinicavallegiulia.it

**Segreteria Medici:**  
Lunedì - Venerdì: 9.00 - 19.30  
segreteria@clinicavallegiulia.it



Progettazione Grafica: IDI Eventi

**clinica  
Valle Giulia**

"aiutaci ad aiutarti"

## TIPOLOGIA DI SERVIZIO

### Check up specialistici:

- Cardiologia e Angiologia
- Chirurgia generale
- Chirurgia plastica
- Dermatologia
- Ginecologia
- Procreazione Medicalmente Assistita (PMA)
- Medicina interna e Geriatria
- Ortopedia
- Otorinolaringoiatria
- Pediatria
- Senologia
- Urologia e Andrologia

### Servizi:

- Diagnostica per immagini
- Laboratorio analisi

## TIPO DI RICOVERO

- Privato
- Assicurato

## LEGENDA

- 1 *Insufficiente*
- 2 *Mediocre*
- 3 *Sufficiente*
- 4 *Buono*

a) Quando si mette in contatto con la nostra struttura, la cortesia dell'interlocutore è:

1    2    3    4

b) Come ritiene le informazioni fornite dai nostri operatori del centralino circa le caratteristiche della nostra attività?

1    2    3    4

c) Come valuta l'efficienza del personale amministrativo?

1    2    3    4

d) È soddisfatto/a delle prestazioni rese dai servizi diagnostici della clinica?

1    2    3    4

e) Come giudica la pulizia e l'igiene dei locali?

1    2    3    4

f) Come valuta il vitto?

1    2    3    4

g) Come valuta la tempistica della consegna dei referti?

1    2    3    4

h) Come valuta la chiarezza del personale medico sulle informazioni ricevute sullo stato di salute e sulle cure prestate?

1    2    3    4

i) Come valuta l'assistenza del personale infermieristico?

1    2    3    4

l) Nel complesso come ritiene sia la qualità dei nostri servizi?

1    2    3    4

## OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---