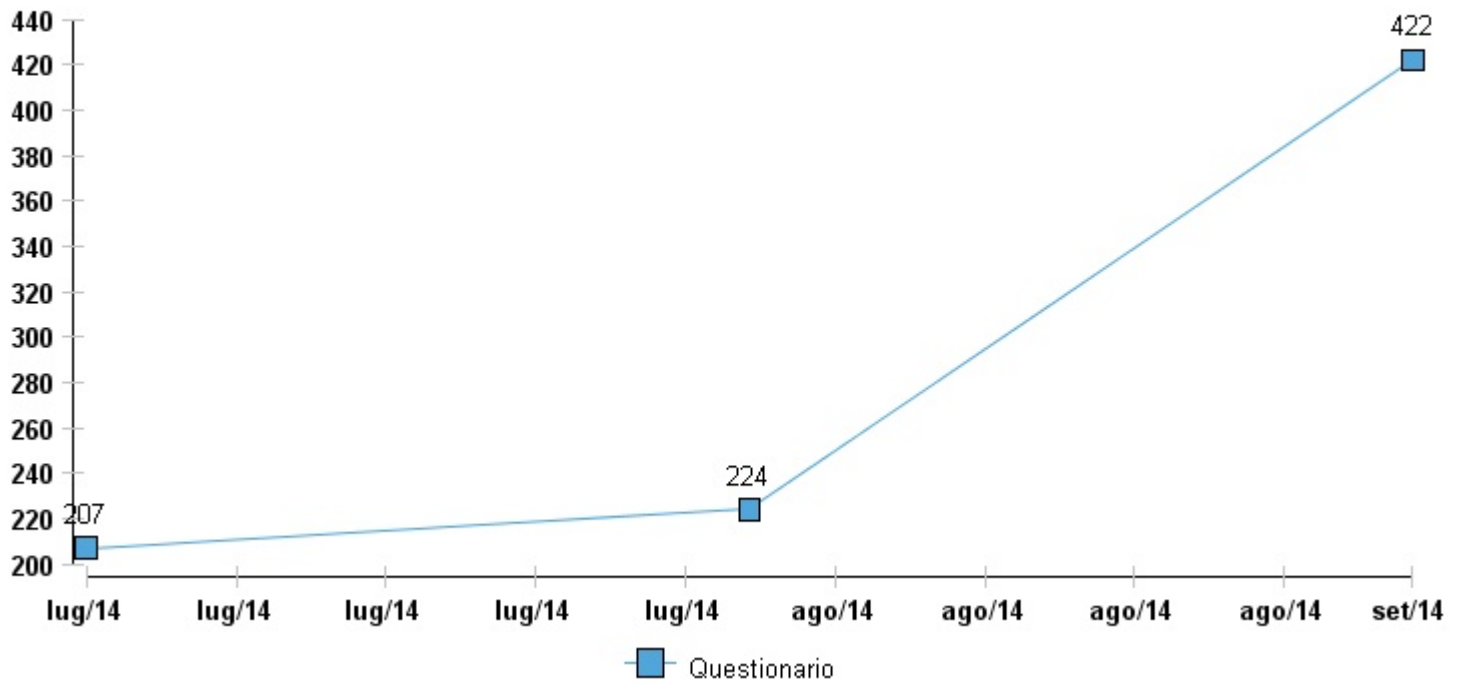
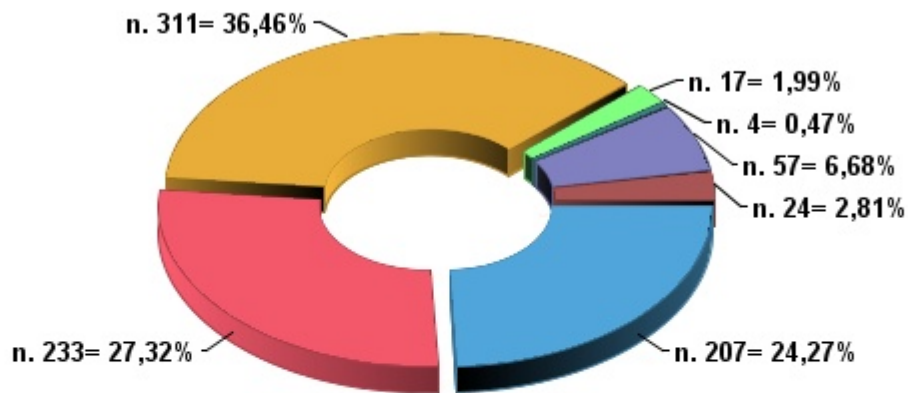


### Numero di Valutazioni



**Qual è il Suo giudizio rispetto alla qualità del servizio che ha ricevuto?**

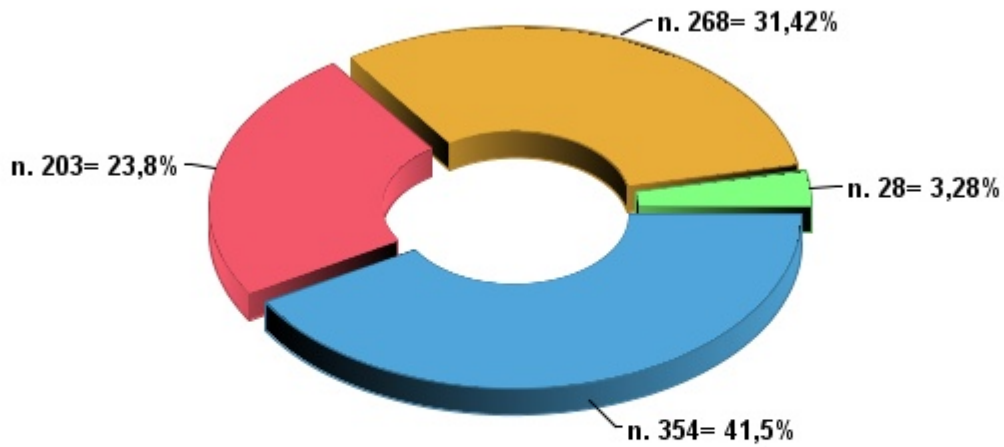


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
207	233	311	17	4	57	24

**E' la prima volta che si reca in questo ambulatorio?**

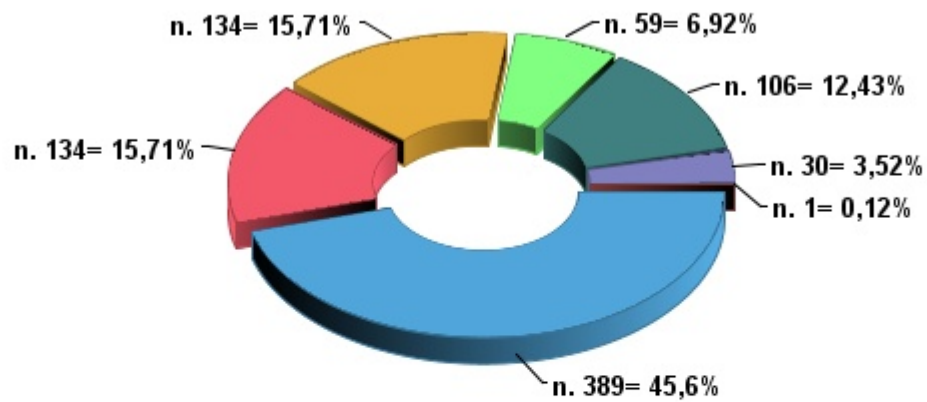


**Questionario**

- Si
- No
- Non Risponde
- Non Determinabile

Si	No	Non Risponde	Non Determinabile
354	203	268	28

**Oggi ha effettuato:**

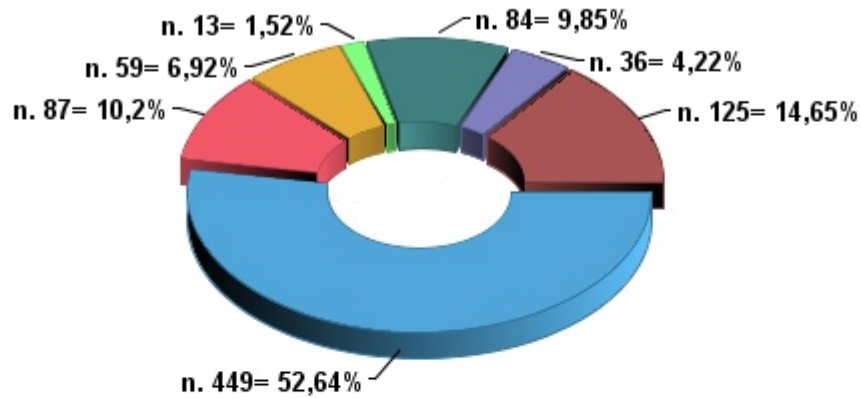


**Questionario**



Visita	Terapia	Esame	Visita ed Esame	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
389	134	134	59	106	30	1

## Qual è il motivo prevalente per cui ha scelto questa struttura?

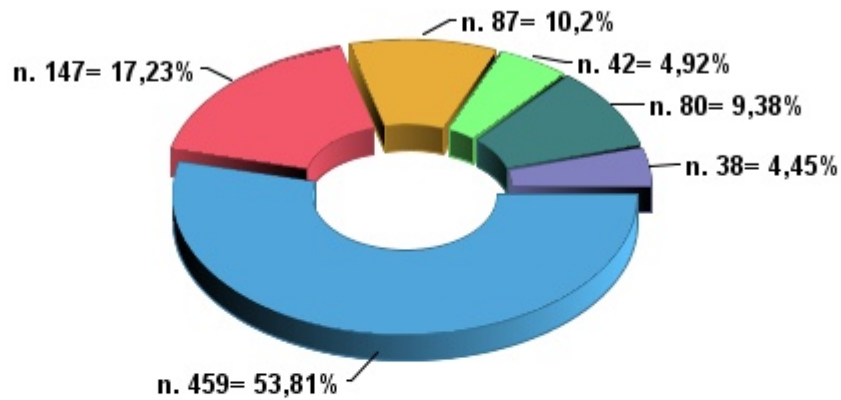


### Questionario



Consiglio di Un Medico	Consiglio di Amici/Parenti	Vicinanza	Tempi di Attesa Piu' Brevi	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
449	87	59	13	84	36	125

### Chi le ha richiesto la visita specialistica?

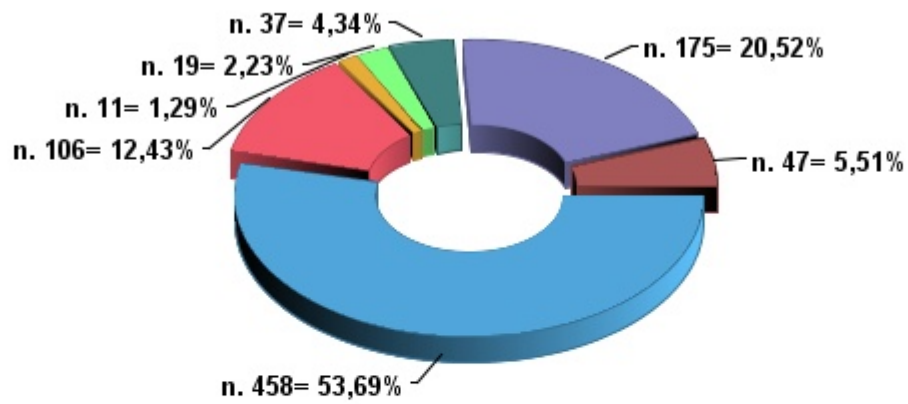


### Questionario



Medico di Famiglia	Specialista	Controllo a Seguito di Ricovero	Pronto Soccorso	Non Risponde	Non Determinabile
459	147	87	42	80	38

### Come ha effettuato la prenotazione?

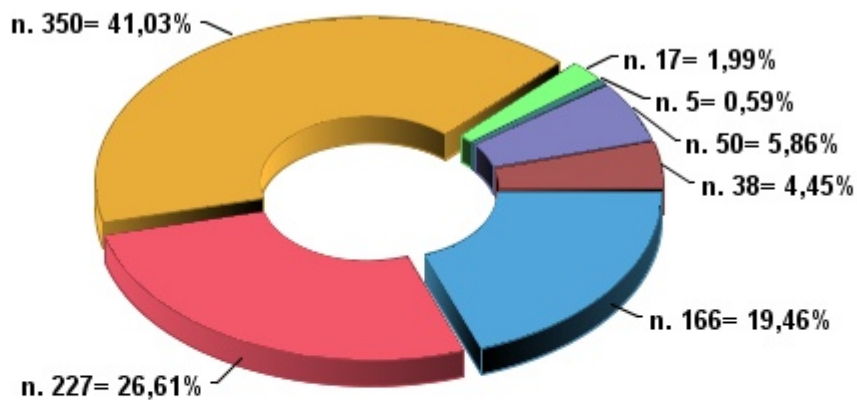


### Questionario



Di Persona	Via Telefono	Via Internet	Via Fax	Altro	Non Risponde	Non Determinabile
458	106	11	19	37	175	47

## Qual è il Suo giudizio sulla modalità di prenotazione?



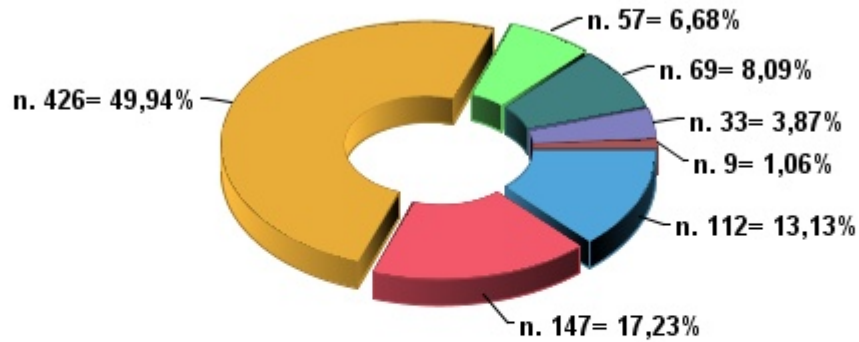
### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
166	227	350	17	5	50	38



## Come valuta il tempo di attesa tra la prenotazione ed il tempo in cui ha ricevuto la prestazione?

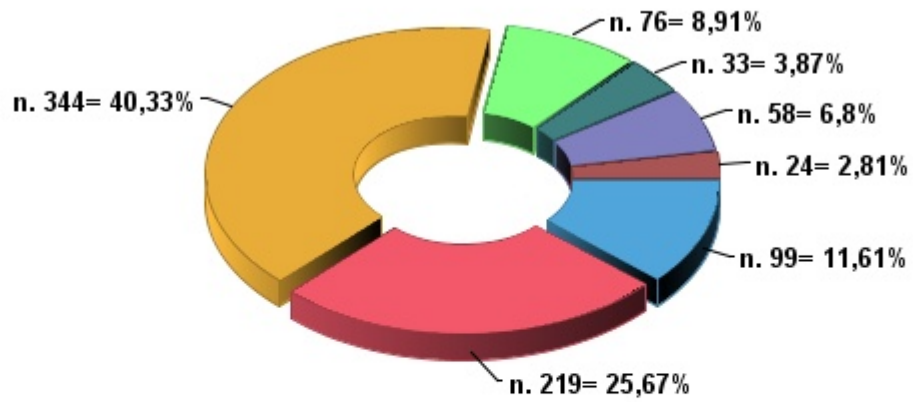


### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
112	147	426	57	69	33	9

### Qual è il suo giudizio rispetto ai parcheggi?

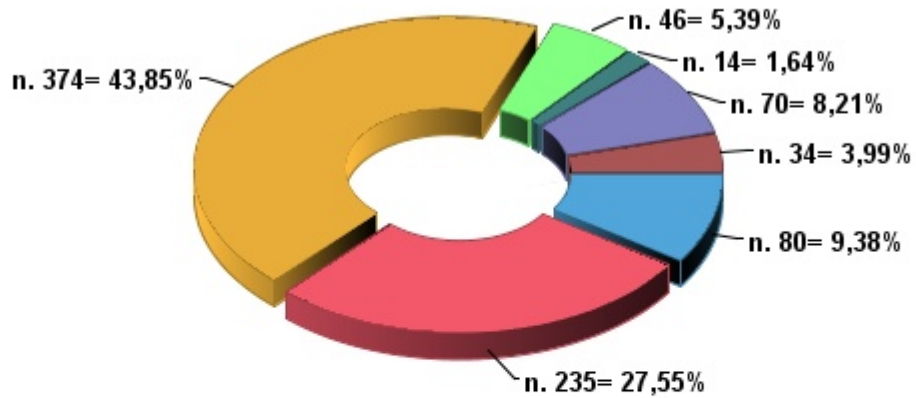


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
99	219	344	76	33	58	24

**Qual è il suo giudizio rispetto alla raggiungibilità della struttura?**

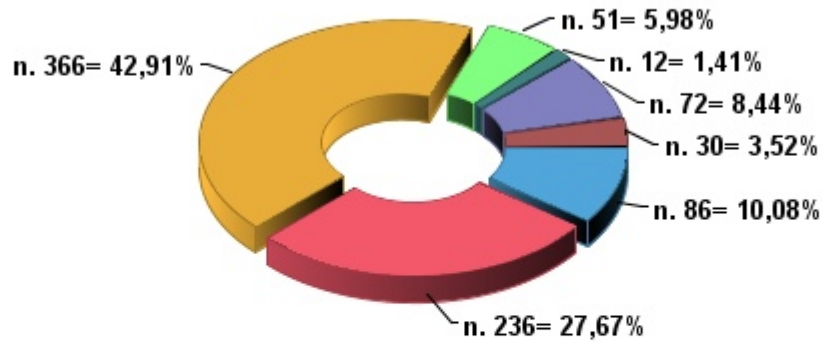


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
80	235	374	46	14	70	34

### Qual è il suo giudizio rispetto alla segnaletica interna per raggiungere l'ambulatorio?

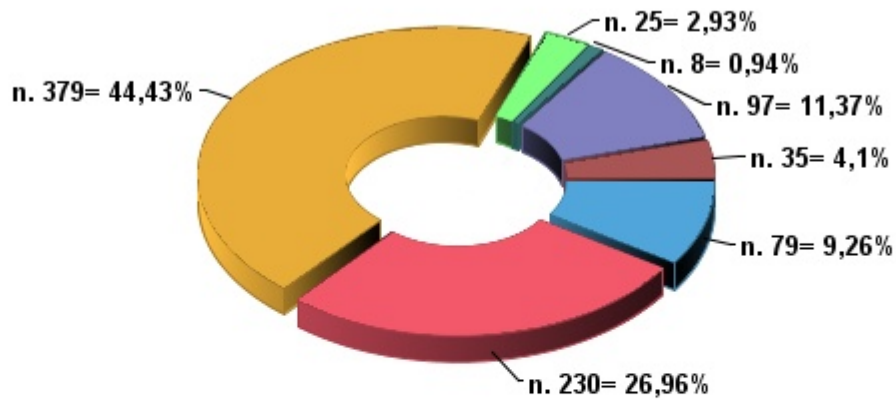


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
86	236	366	51	12	72	30

## Qual è il suo giudizio rispetto alle barriere architettoniche?

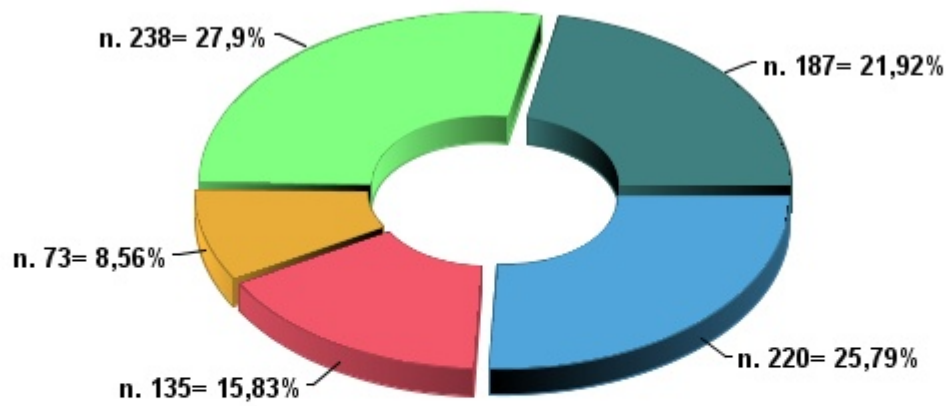


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
79	230	379	25	8	97	35

### Al momento della prenotazione le è stato precisato un orario?

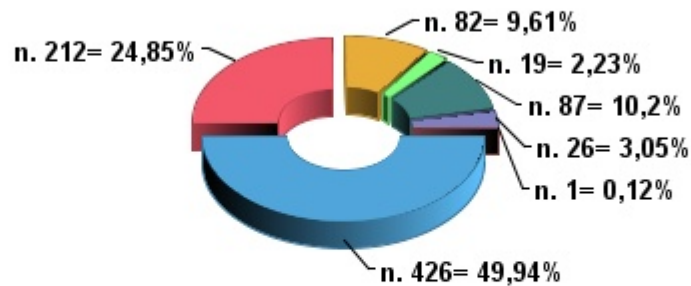


#### Questionario

- Si, Orario Preciso
- Si, Fascia Oraria
- Nessuna Indicazione
- Non Risponde
- Non Determinabile

Si, Orario Preciso	Si, Fascia Oraria	Nessuna Indicazione	Non Risponde	Non Determinabile
220	135	73	238	187

**Se le è stato indicato un orario o una fascia oraria, quanto tempo è trascorso tra l'orario dell'appuntamento ed il momento in cui è stata effettuata la visita/esame/terapia?**

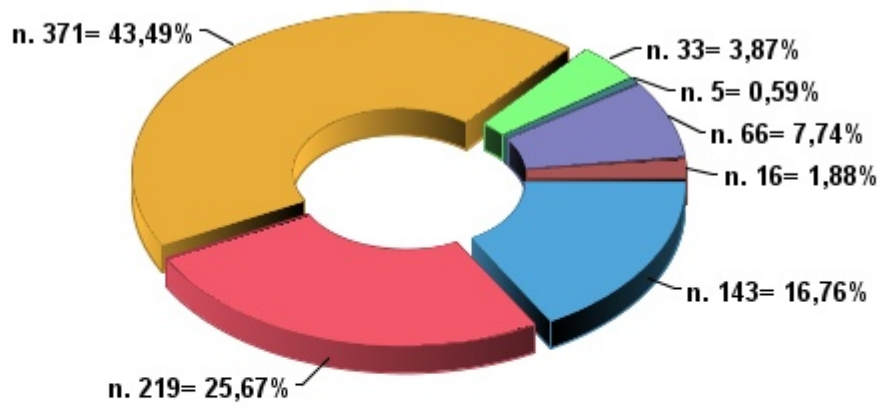


### Questionario



Meno di Mezz'Ora	Da Mezz'Ora a 1 Ora	Da 1 a 2 Ore	Più di Due Ore	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
426	212	82	19	87	26	1

### Qual è il suo giudizio rispetto alla pulizia degli ambienti?



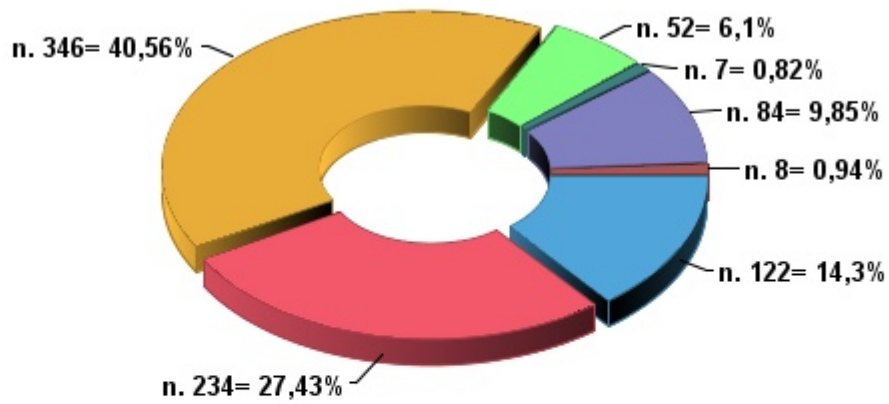
#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
143	219	371	33	5	66	16



## Qual è il suo giudizio rispetto al comfort degli ambienti?

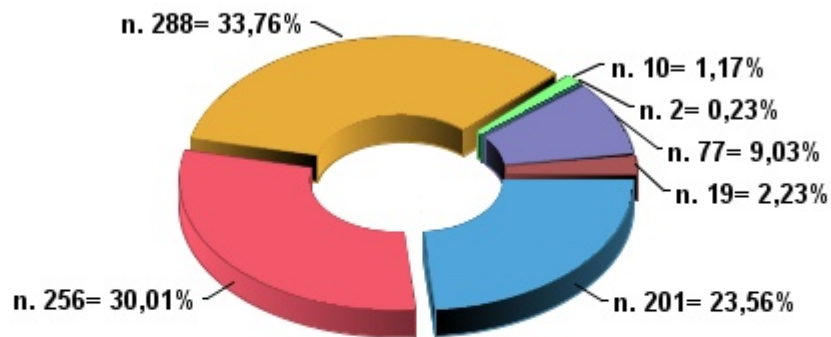


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
122	234	346	52	7	84	8

## Come valuta l'attenzione che le ha dedicato il professionista che l'ha assistita?

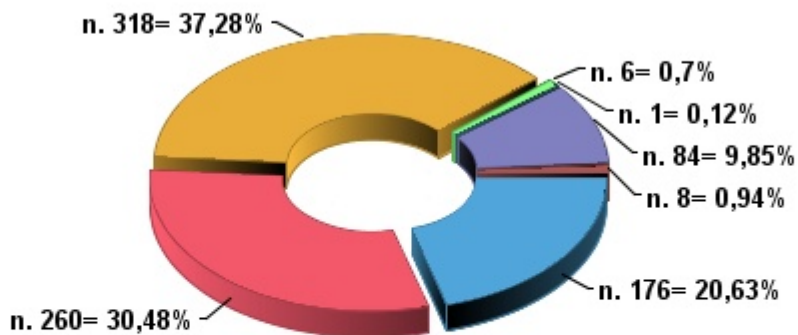


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
201	256	288	10	2	77	19

**Qual è il suo giudizio in merito alle informazioni che ha ricevuto sulla diagnosi e sulle sue condizioni di salute?**

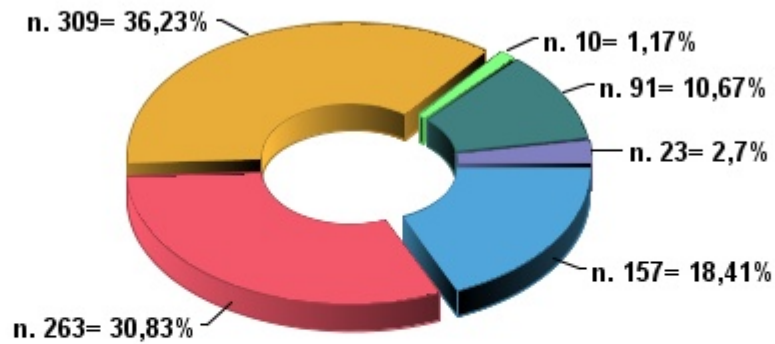


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
176	260	318	6	1	84	8

**Qual è il suo giudizio in merito alle informazioni che ha ricevuto sulle terapie e sui comportamenti da seguire a casa?**

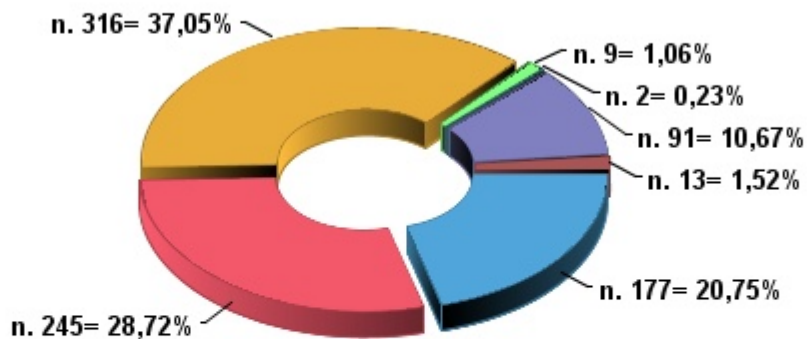


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
157	263	309	10	91	23

## Qual è il suo giudizio sul rispetto della riservatezza durante la prestazione?

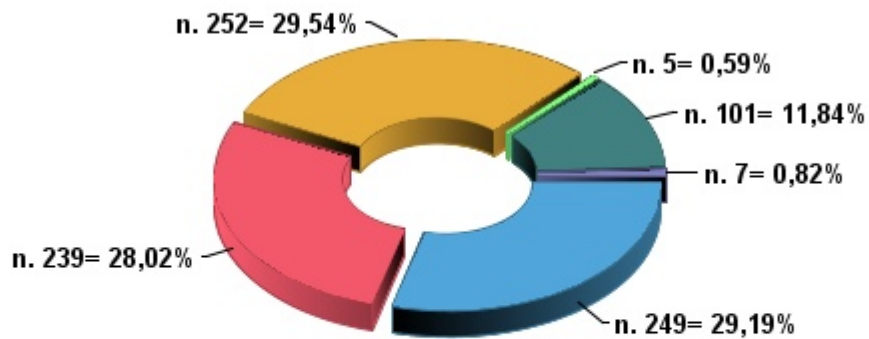


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
177	245	316	9	2	91	13

### Qual è il suo giudizio in merito alla gentilezza ed alla cortesia del personale?

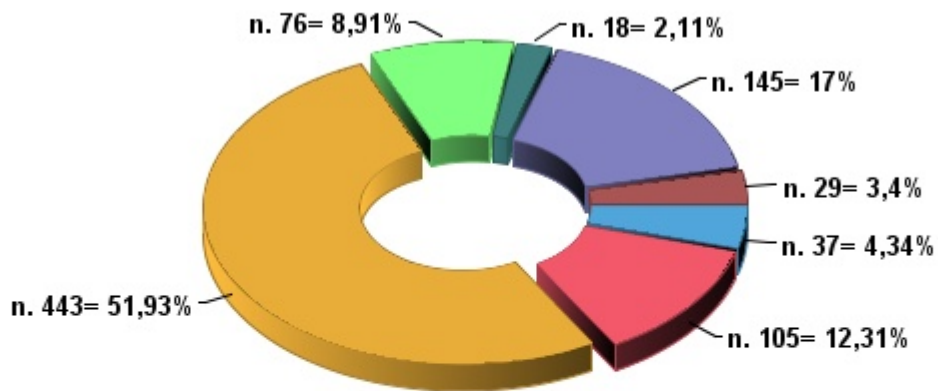


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
249	239	252	5	101	7

## Come valuta il tempo di attesa per il pagamento del ticket?

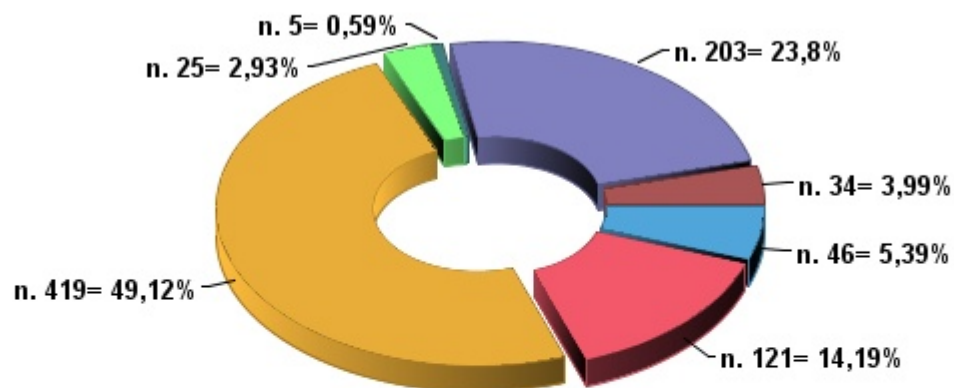


### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
37	105	443	76	18	145	29

## Se ha fatto un esame, come valuta il tempo di consegna del referto?



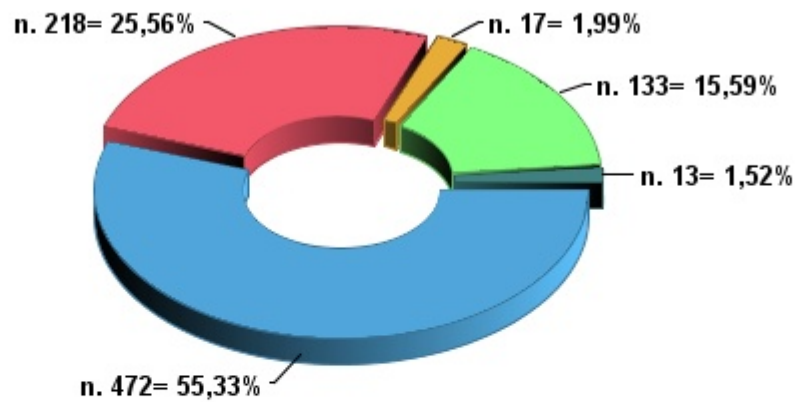
### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
46	121	419	25	5	203	34



**Rispetto alle sue aspettative, il servizio che ha ricevuto è stato:**

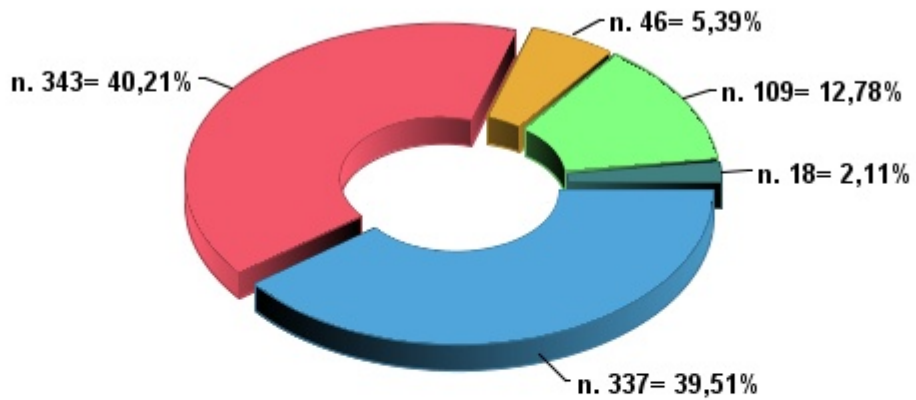


**Questionario**

- Come me lo Aspettavo
- Migliore di Come me lo Aspettavo
- Peggior di Come me lo Aspettavo
- Non Risponde
- Non Determinabile

Come me lo Aspettavo	Migliore di Come me lo Aspettavo	Peggior di Come me lo Aspettavo	Non Risponde	Non Determinabile
472	218	17	133	13

### Chi risponde?

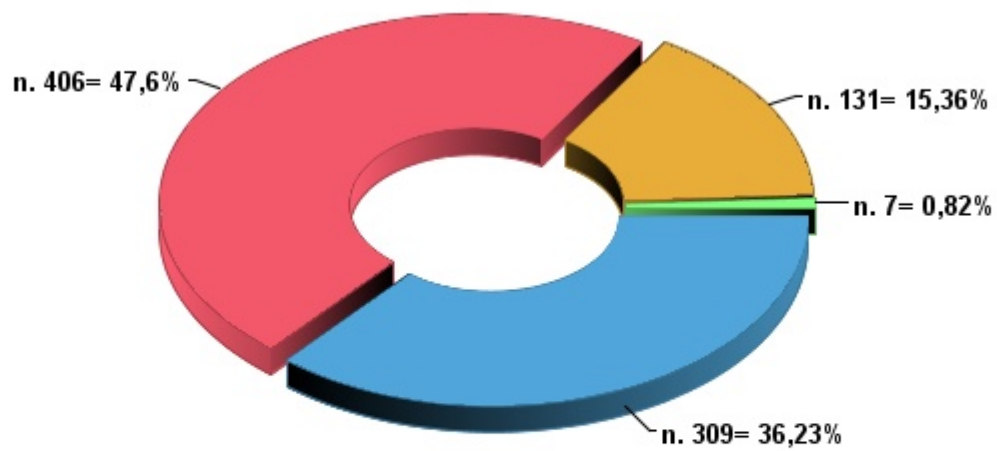


### Questionario

-  Paziente
-  Familiare
-  Altra Persona
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Paziente	Familiare	Altra Persona	Non Risponde	Non Determinabile
337	343	46	109	18

### Sesso

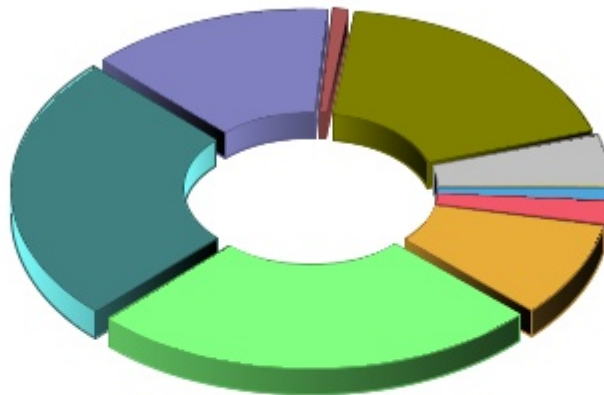


### Questionario

-  Maschio
-  Femmina
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Maschio	Femmina	Non Risponde	Non Determinabile
309	406	131	7

**Età**

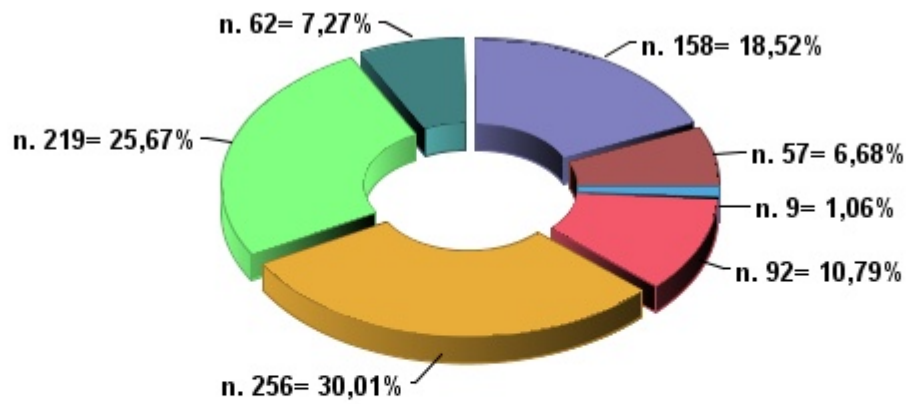


**Questionario**

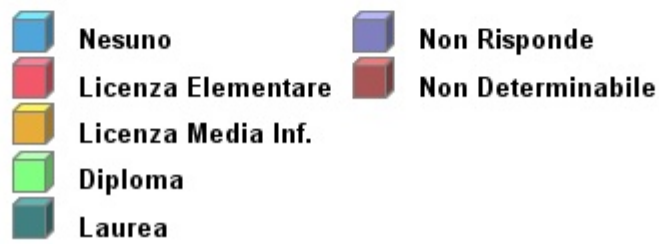


	Questionario	Totale
< 18	9	<b>9(1.1)</b>
18-25	18	<b>18(2.1)</b>
26-35	75	<b>75(8.8)</b>
36-50	217	<b>217(25.4)</b>
51-65	214	<b>214(25.1)</b>
66-85	117	<b>117(13.7)</b>
> 85	7	<b>7(0.8)</b>
Non Risponde	154	<b>154(18.1)</b>
Non Determinabile	41	<b>41(4.8)</b>
Fuori Opzione	1	<b>1(0.1)</b>
<b>Totale</b>	<b>853</b>	<b>853</b>

### Titolo di studio



### Questionario



Nesuno	Licenza Elementare	Licenza Media Inf.	Diploma	Laurea	Non Risponde	Non Determinabile
9	92	256	219	62	158	57

### Professione

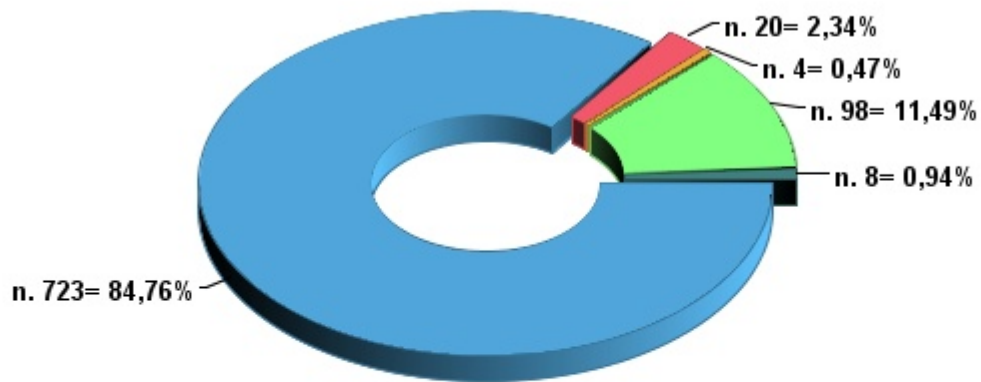


### Questionario



	Questionario	Totale
Casalinga	221	<b>221</b> (25.9)
Operaio	67	<b>67</b> (7.9)
Impiegato	157	<b>157</b> (18.4)
Dirigente/Imprend.	20	<b>20</b> (2.3)
Pensionato	98	<b>98</b> (11.5)
Studente	28	<b>28</b> (3.3)
Artigiano	17	<b>17</b> (2)
Militare	10	<b>10</b> (1.2)
Religioso	10	<b>10</b> (1.2)
Insegnante	29	<b>29</b> (3.4)
Commerciante	32	<b>32</b> (3.8)
Disoccupato	64	<b>64</b> (7.5)
Non Risponde	42	<b>42</b> (4.9)
Non Determinabile	32	<b>32</b> (3.8)
Fuori Opzione	26	<b>26</b> (3)
<b>Totale</b>	<b>853</b>	<b>853</b>

## Residenza

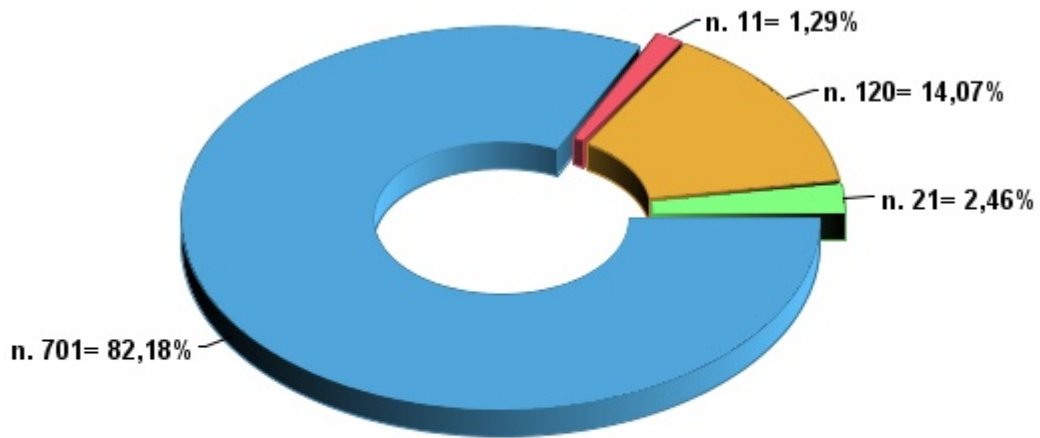


## Questionario



In Sicilia	Altra Regione	Altro Stato	Non Risponde	Non Determinabile
723	20	4	98	8

### Nazionalità



### Questionario

-  Italiana
-  Altra
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Italiana	Altra	Non Risponde	Non Determinabile
701	11	120	21