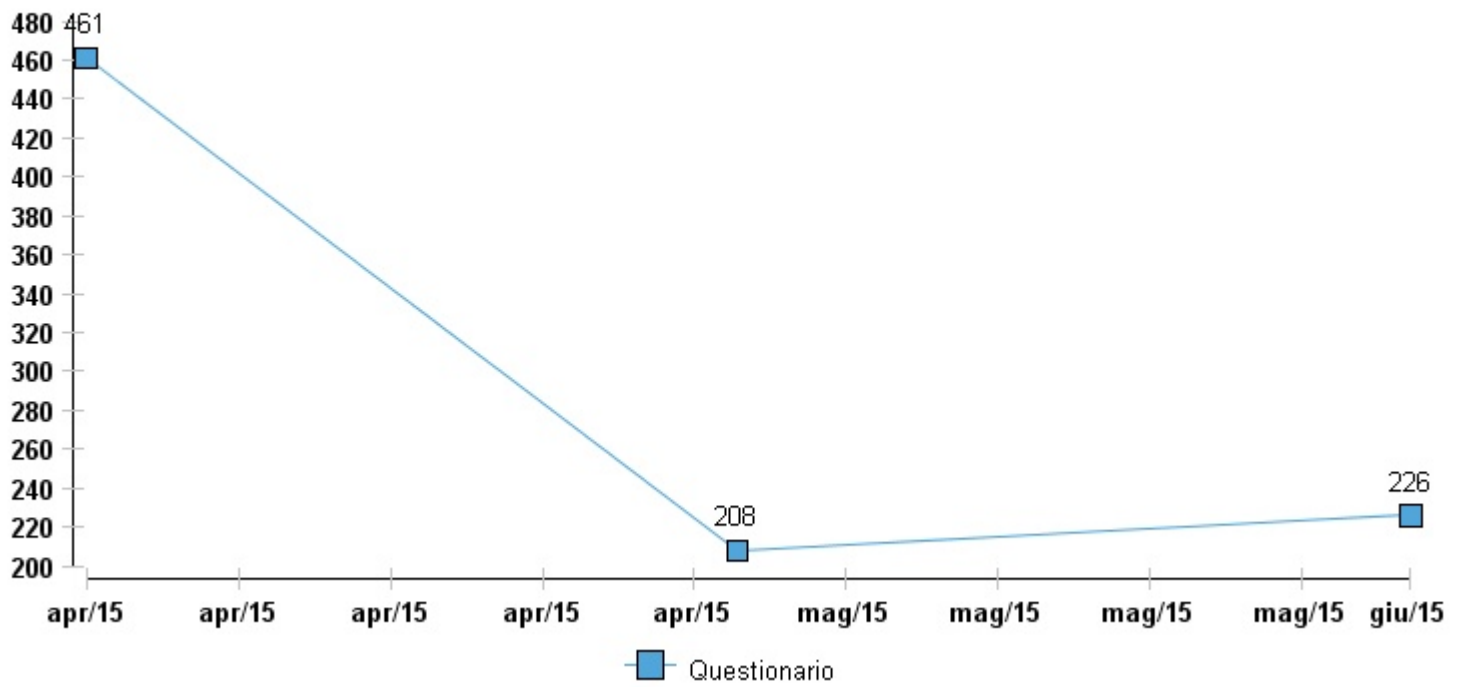
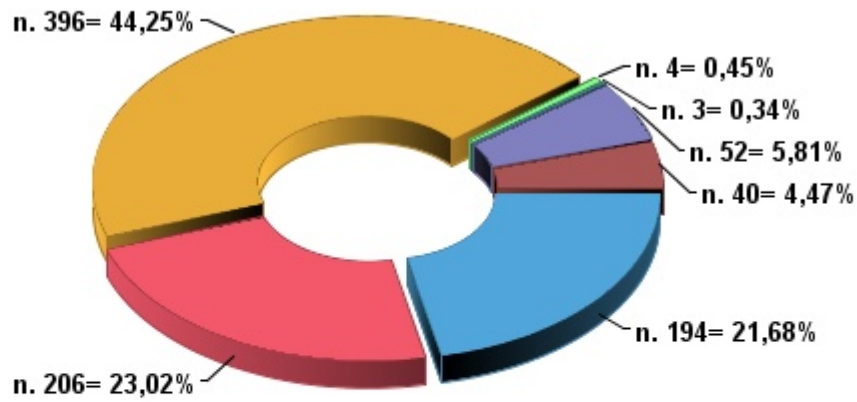


Numero di Valutazioni



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

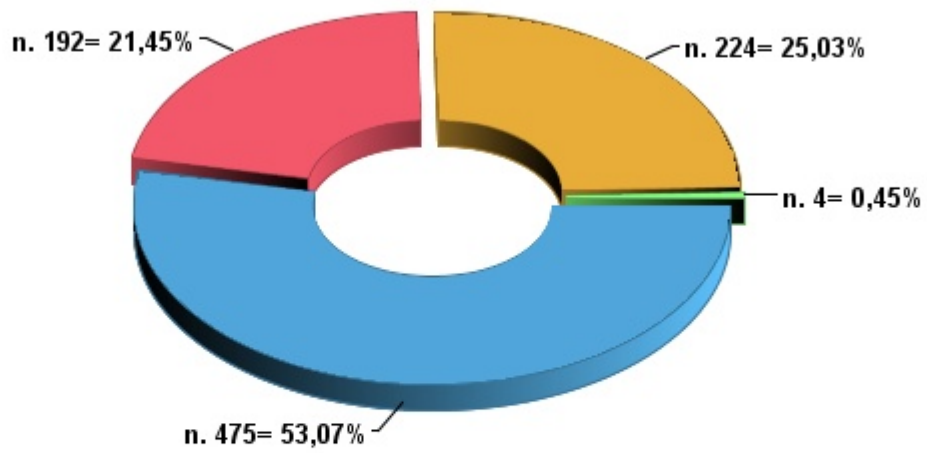


Questionario







Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
194	206	396	4	3	52	40

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

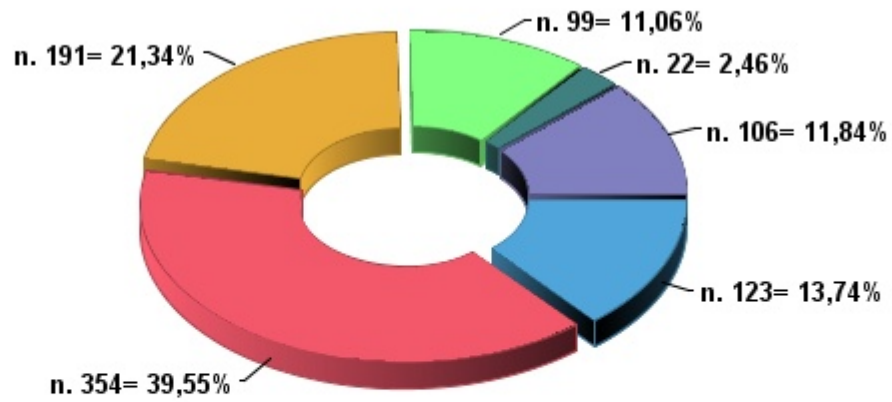


Questionario

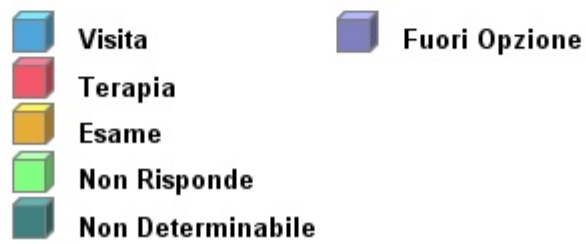
-  Si
-  No
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Si	No	Non Risponde	Non Determinabile
475	192	224	4

Oggi ha effettuato:

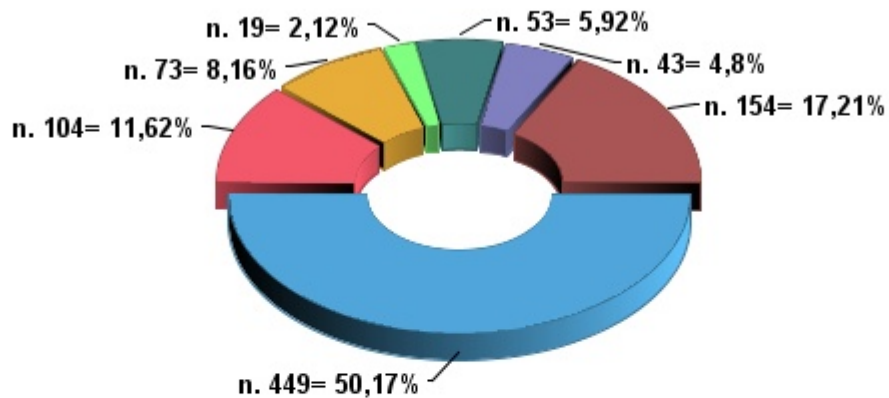


Questionario



Visita	Terapia	Esame	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
123	354	191	99	22	106

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

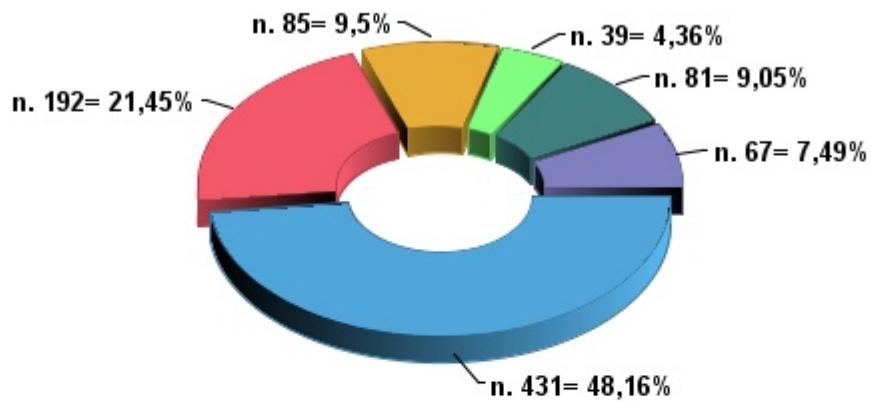


Questionario



Consiglio di Un Medico	Consiglio di Amici/Parenti	Vicinanza	Tempi di Attesa Piu' Brevi	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
449	104	73	19	53	43	154

Chi le ha richiesto la visita specialistica?

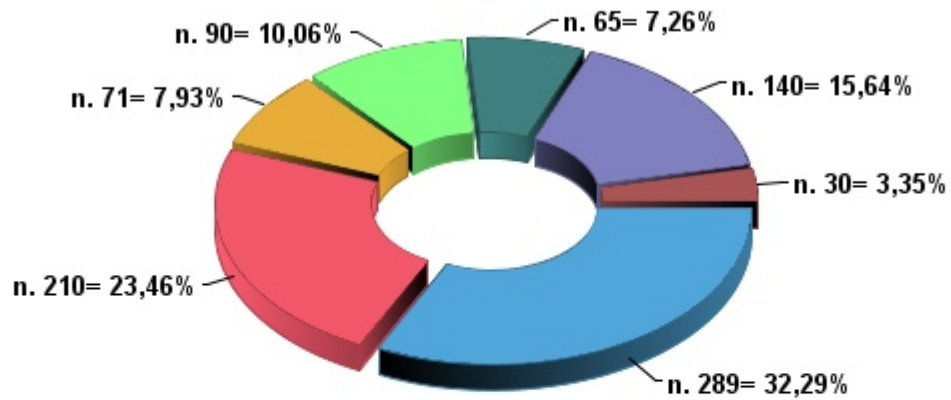


Questionario

- Medico di Famiglia
- Specialista
- Controllo a Seguito di Ricovero
- Pronto Soccorso
- Non Risponde
- Non Determinabile

Medico di Famiglia	Specialista	Controllo a Seguito di Ricovero	Pronto Soccorso	Non Risponde	Non Determinabile
431	192	85	39	81	67

Come ha effettuato la prenotazione?

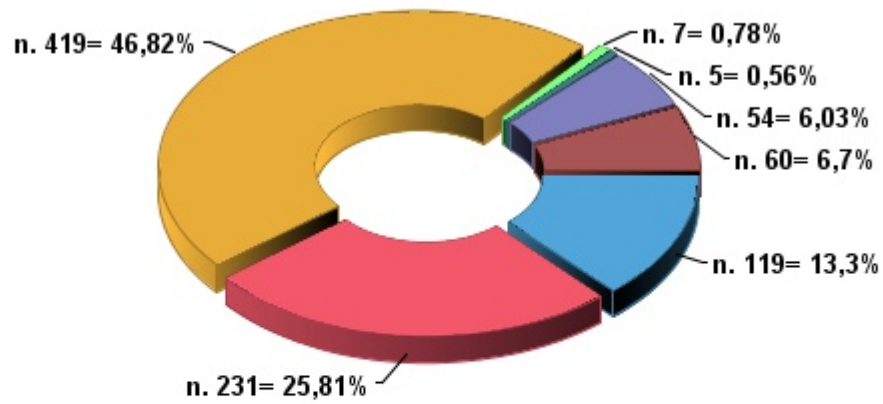


Questionario



Di Persona	Via Telefono	Via Internet	Via Fax	Altro	Non Risponde	Non Determinabile
289	210	71	90	65	140	30

Qual è il Suo giudizio sulla modalità di prenotazione?

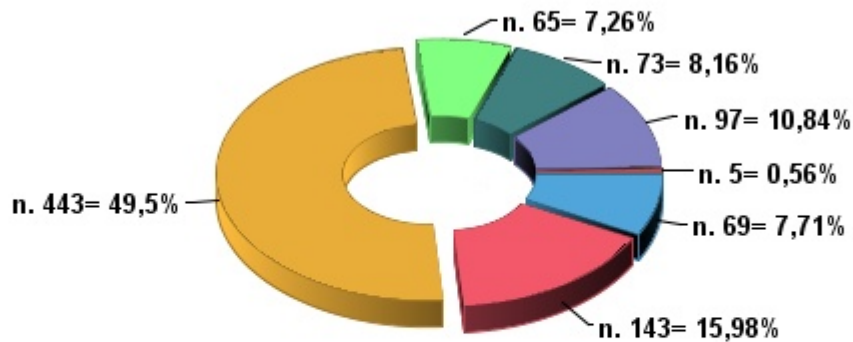


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
119	231	419	7	5	54	60

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

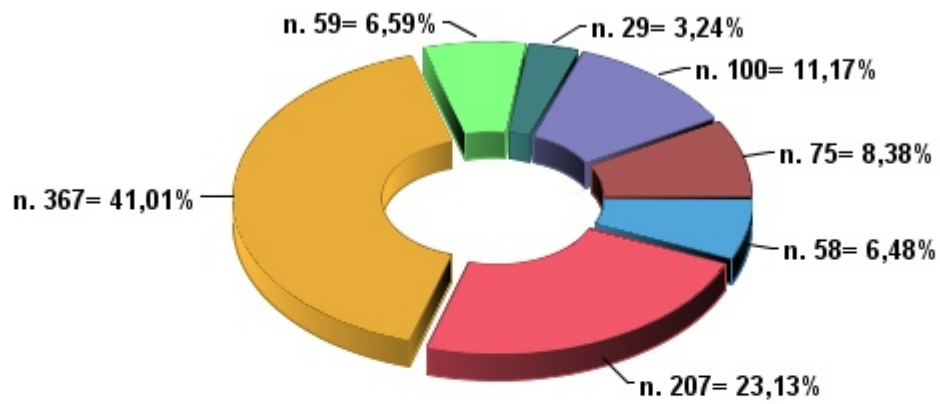


Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
69	143	443	65	73	97	5

Qual è il suo giudizio rispetto ai parcheggi?

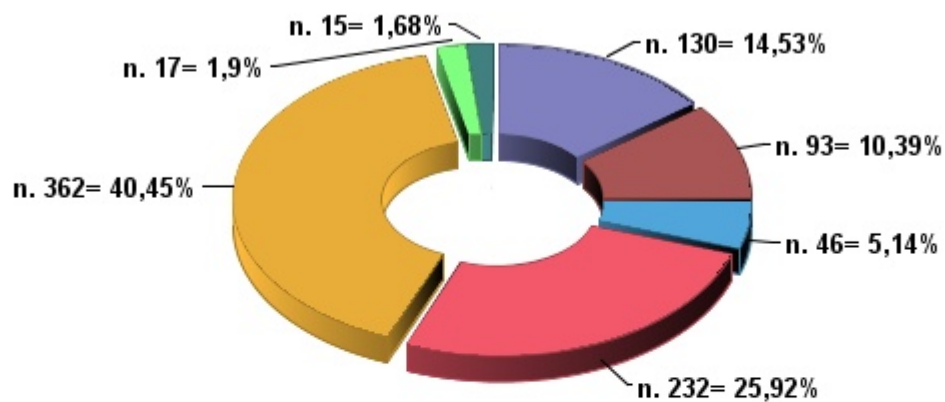


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
58	207	367	59	29	100	75

Qual è il suo giudizio rispetto alla raggiungibilità della struttura?

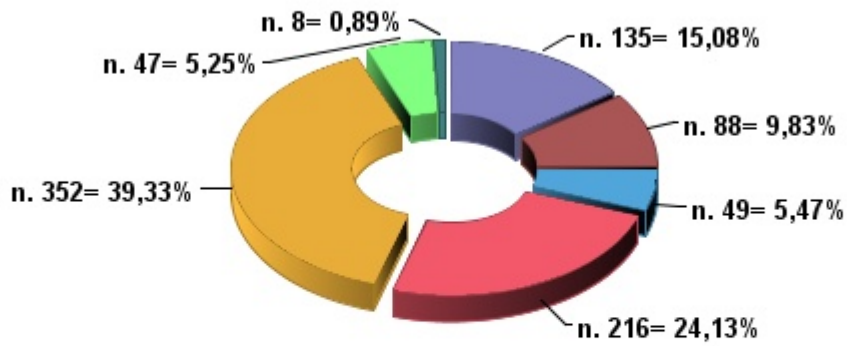


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
46	232	362	17	15	130	93

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

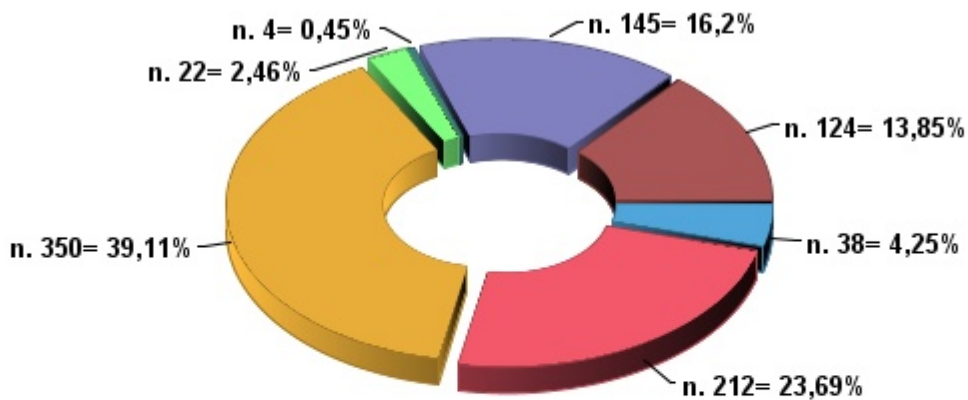


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
49	216	352	47	8	135	88

Qual è il suo giudizio rispetto alle barriere architettoniche?

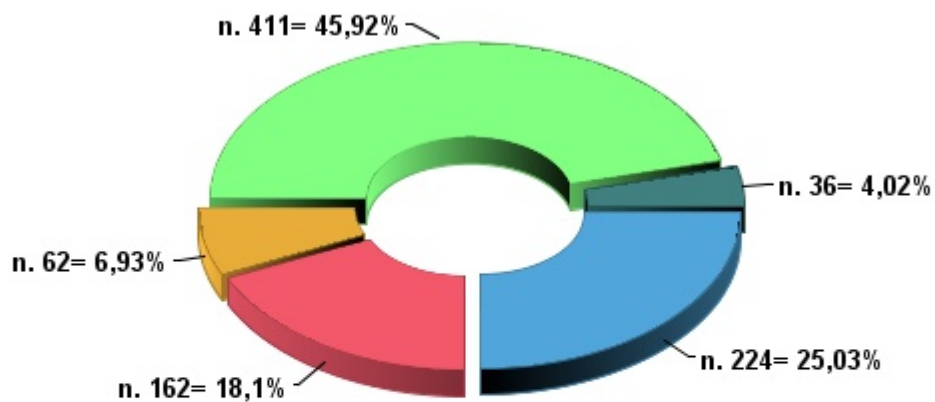


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
38	212	350	22	4	145	124

Al momento della prenotazione le è stato precisato un orario?

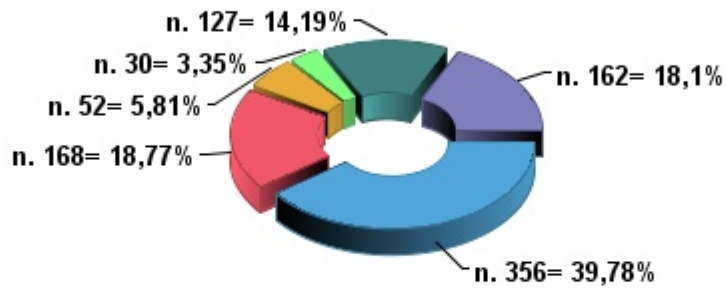


Questionario

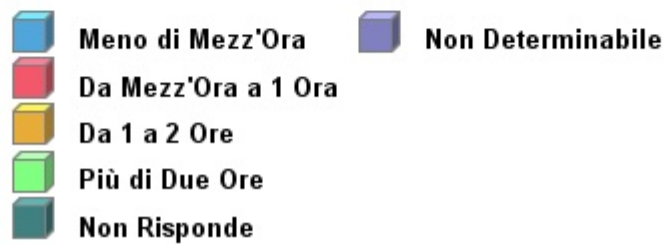
- Si, Orario Preciso
- Si, Fascia Oraria
- Nessuna Indicazione
- Non Risponde
- Non Determinabile

Si, Orario Preciso	Si, Fascia Oraria	Nessuna Indicazione	Non Risponde	Non Determinabile
224	162	62	411	36

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?

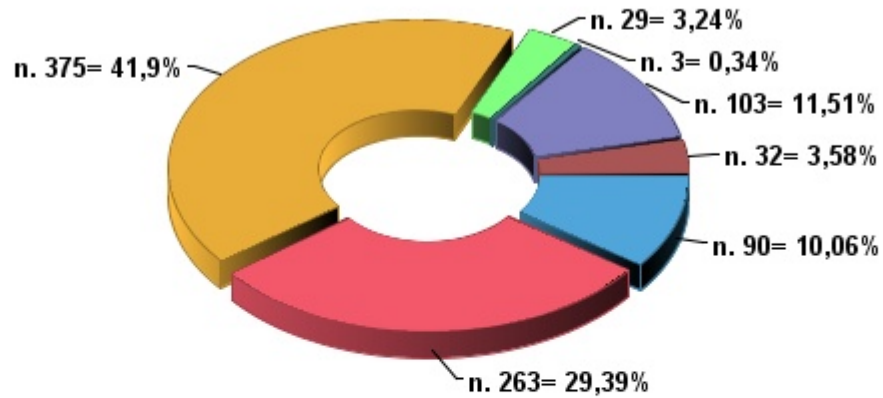


Questionario



Meno di Mezz'Ora	Da Mezz'Ora a 1 Ora	Da 1 a 2 Ore	Più di Due Ore	Non Risponde	Non Determinabile
356	168	52	30	127	162

Qual è il suo giudizio rispetto alla pulizia degli ambienti?

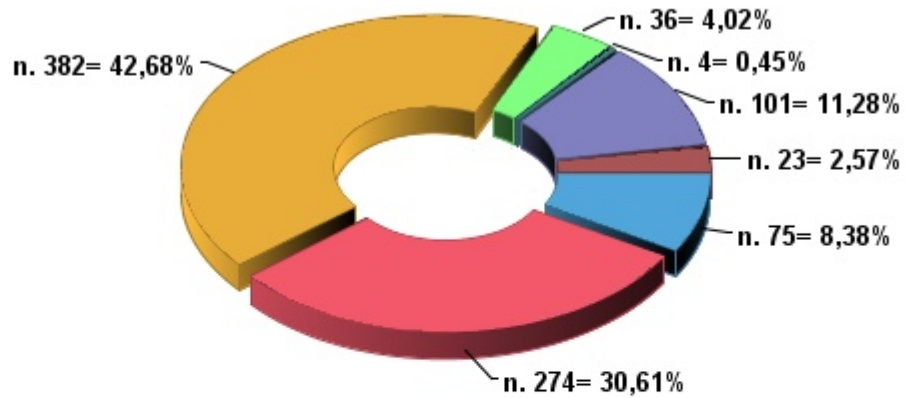


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
90	263	375	29	3	103	32

Qual è il suo giudizio rispetto al comfort degli ambienti?

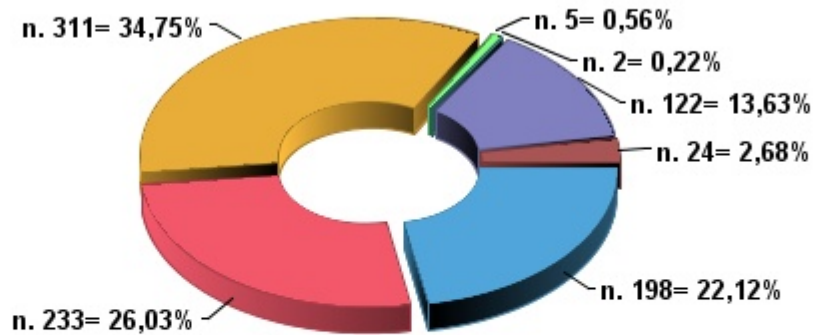


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
75	274	382	36	4	101	23

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

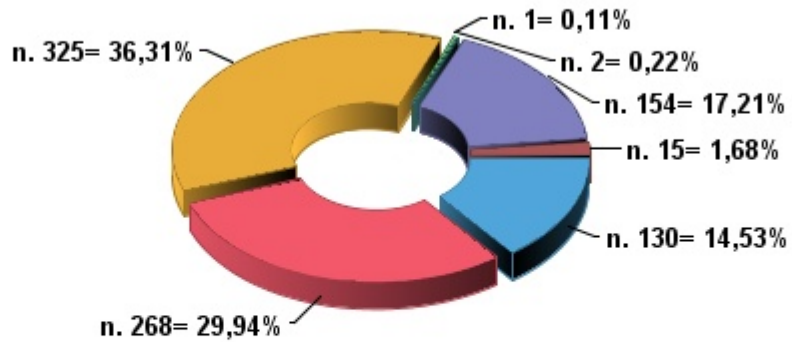


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
198	233	311	5	2	122	24

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

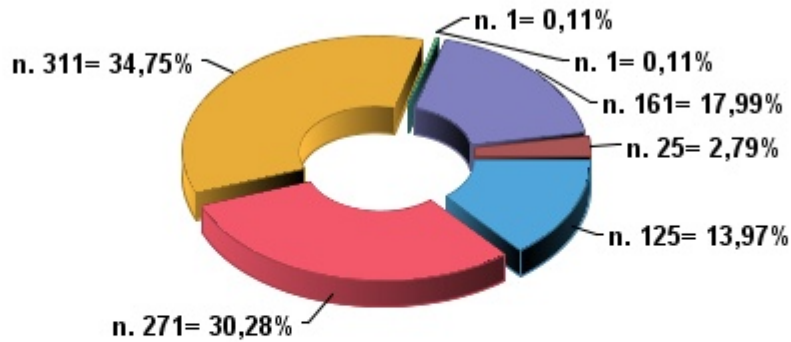


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
130	268	325	1	2	154	15

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

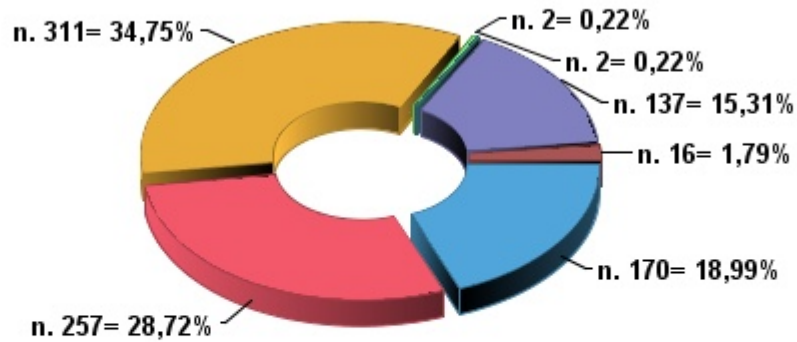


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
125	271	311	1	1	161	25

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

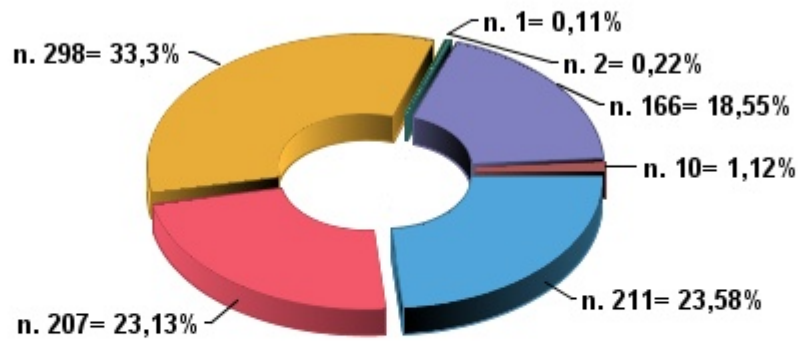


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
170	257	311	2	2	137	16

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

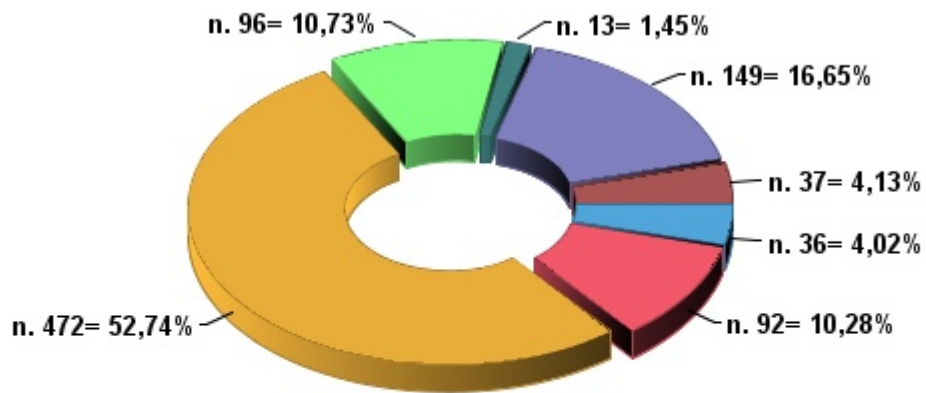


Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
211	207	298	1	2	166	10

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

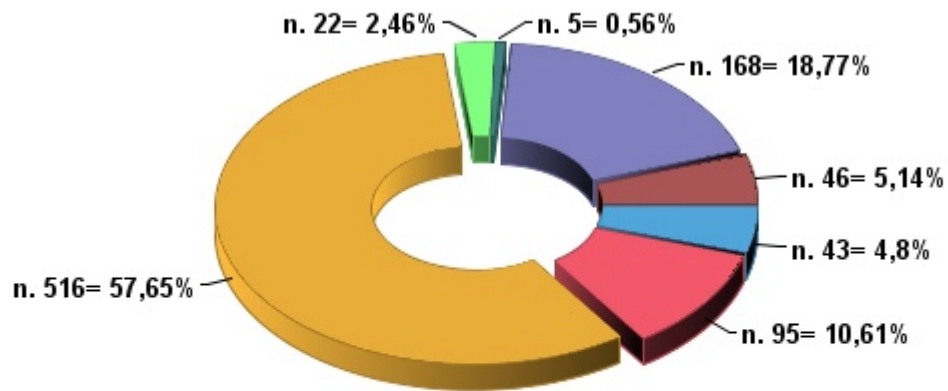


Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
36	92	472	96	13	149	37

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

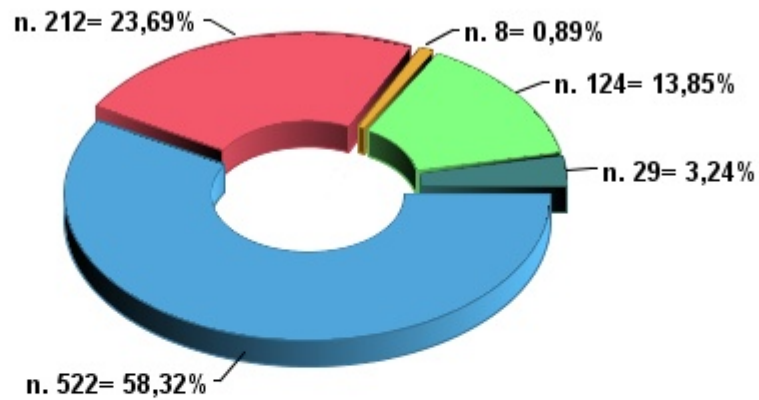


Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
43	95	516	22	5	168	46

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

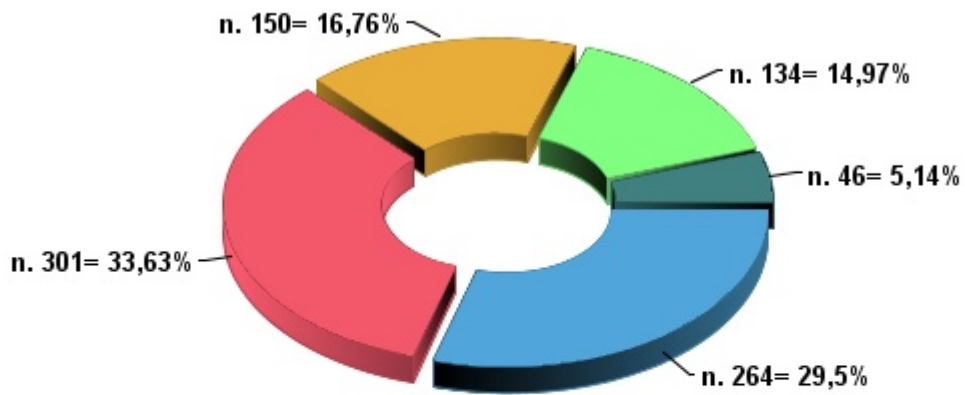


Questionario

- 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
522	212	8	124	29

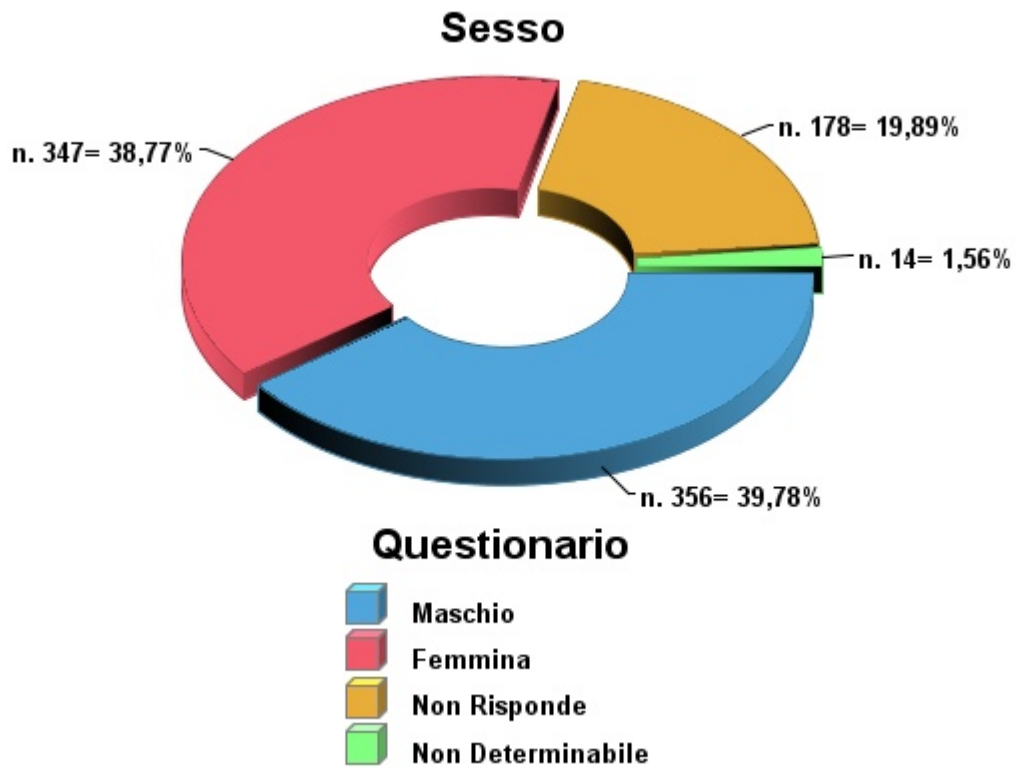
Chi risponde?



Questionario

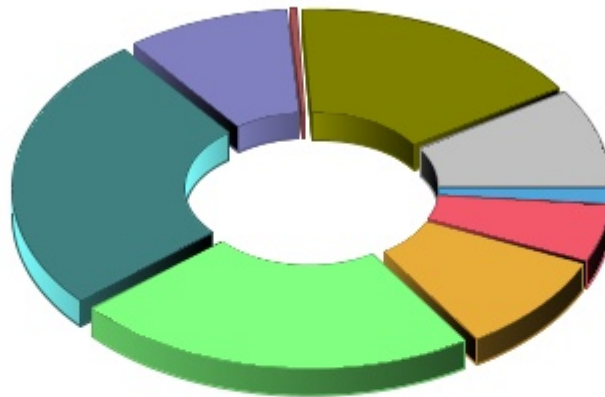
-  Paziente
-  Familiare
-  Altra Persona
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Paziente	Familiare	Altra Persona	Non Risponde	Non Determinabile
264	301	150	134	46

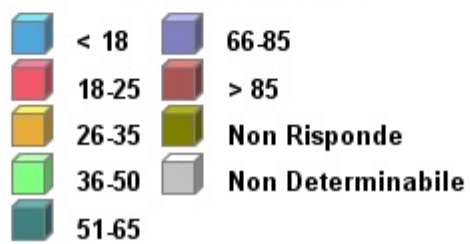


Maschio	Femmina	Non Risponde	Non Determinabile
356	347	178	14

Età

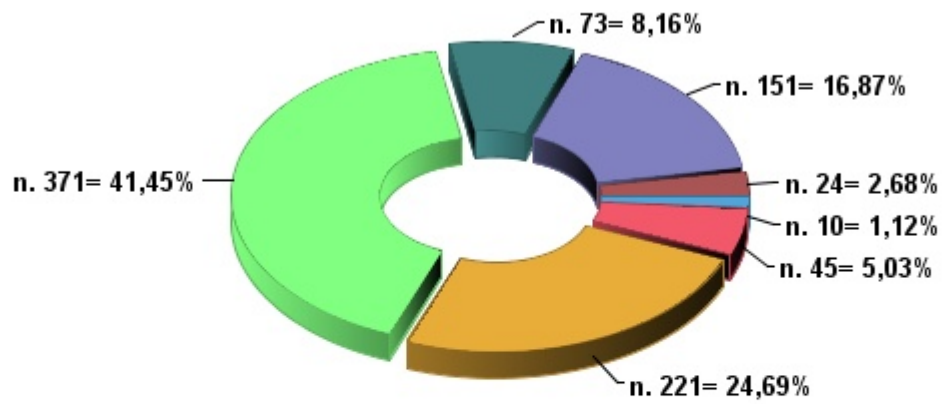


Questionario

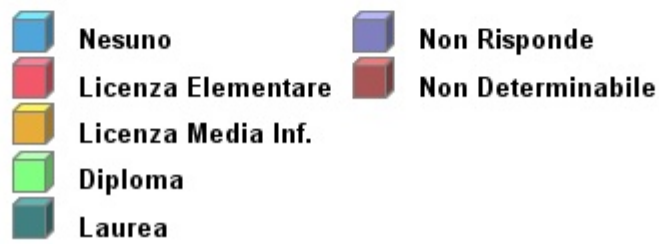


	Questionario	Totale
< 18	12	12(1.3)
18-25	48	48(5.4)
26-35	82	82(9.2)
36-50	204	204(22.8)
51-65	233	233(26)
66-85	82	82(9.2)
> 85	3	3(0.3)
Non Risponde	149	149(16.6)
Non Determinabile	82	82(9.2)
Totale	895	895

Titolo di studio

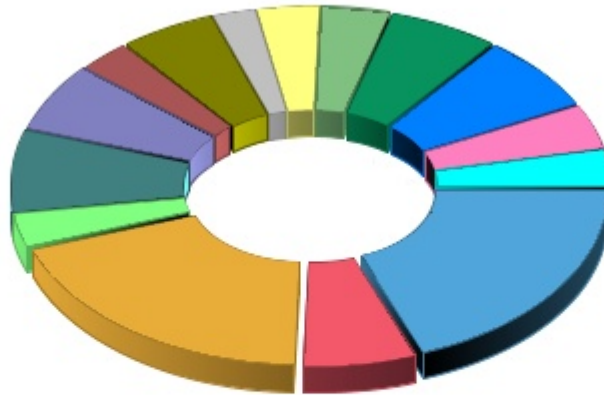


Questionario



Nesuno	Licenza Elementare	Licenza Media Inf.	Diploma	Laurea	Non Risponde	Non Determinabile
10	45	221	371	73	151	24

Professione

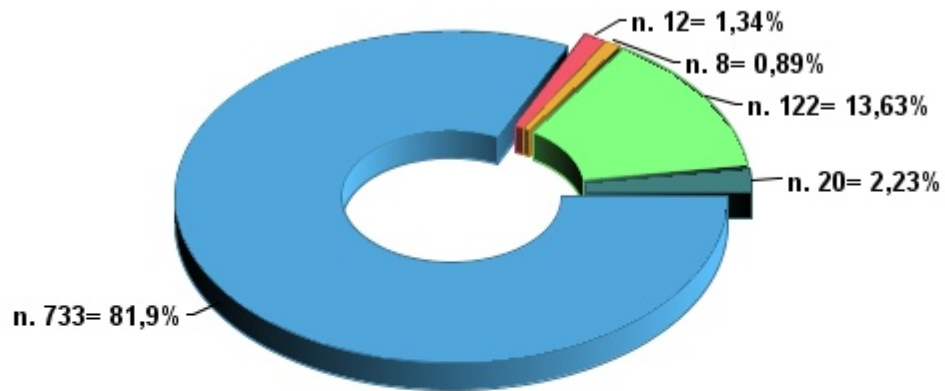


Questionario



	Questionario	Totale
Casalinga	172	172 (19.2)
Operaio	56	56 (6.3)
Impiegato	171	171 (19.1)
Dirigente/Imprend.	27	27 (3)
Pensionato	68	68 (7.6)
Studente	56	56 (6.3)
Artigiano	26	26 (2.9)
Militare	48	48 (5.4)
Religioso	21	21 (2.3)
Insegnante	31	31 (3.5)
Commerciante	34	34 (3.8)
Disoccupato	55	55 (6.1)
Non Risponde	63	63 (7)
Non Determinabile	37	37 (4.1)
Fuori Opzione	30	30 (3.4)
Totale	895	895

Residenza

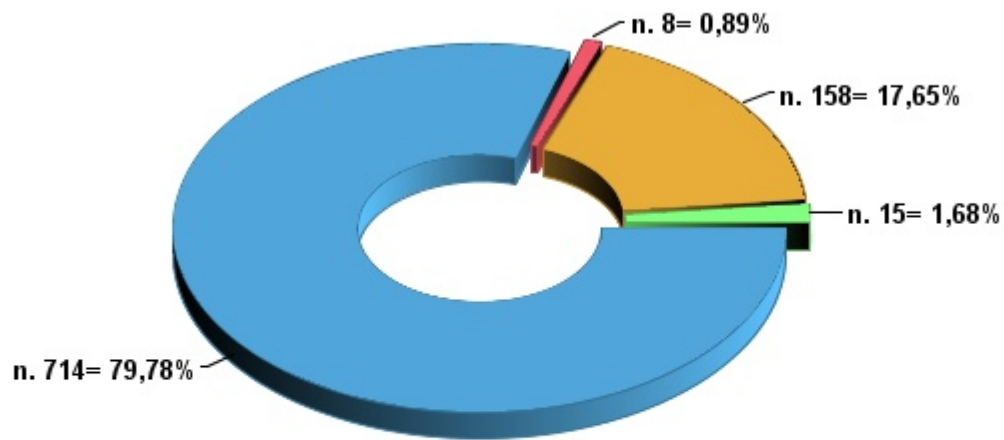


Questionario

-  In Sicilia
-  Altra Regione
-  Altro Stato
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

In Sicilia	Altra Regione	Altro Stato	Non Risponde	Non Determinabile
733	12	8	122	20

Nazionalità



Questionario

-  Italiana
-  Altra
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Italiana	Altra	Non Risponde	Non Determinabile
714	8	158	15