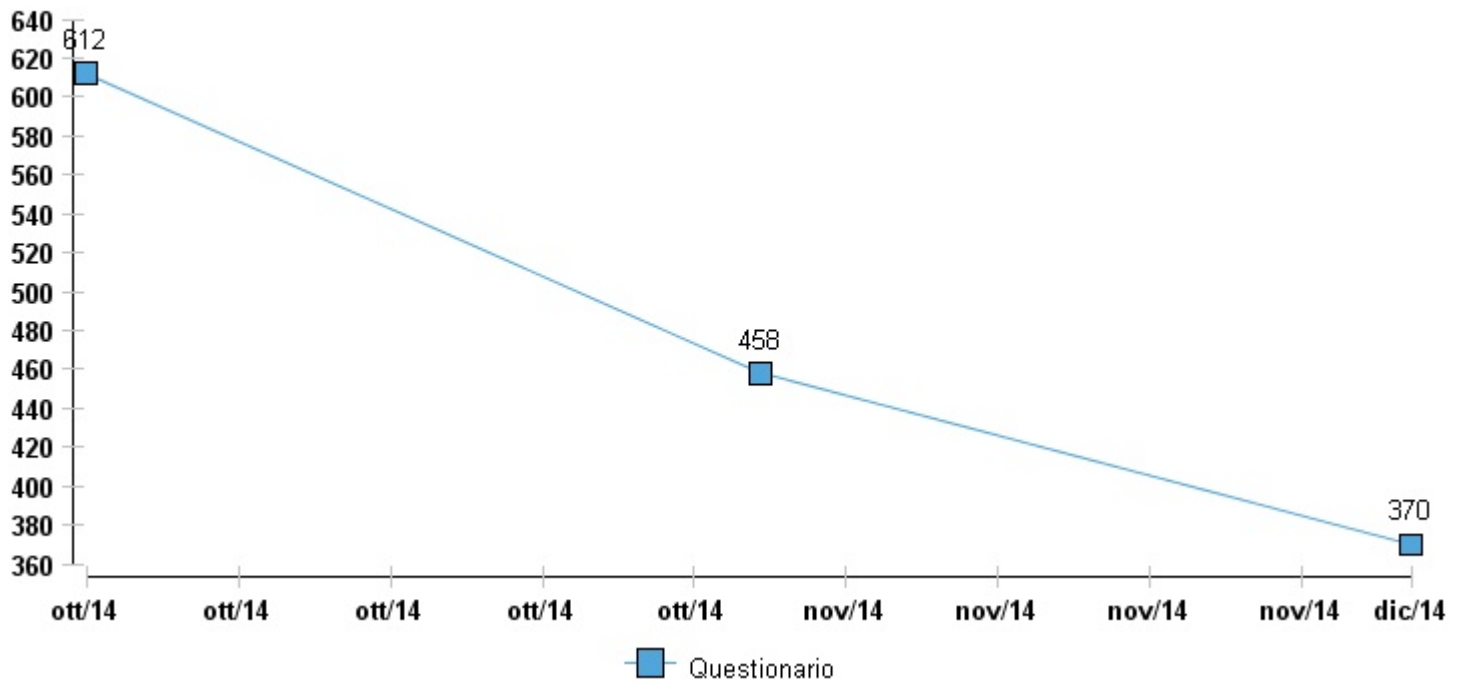
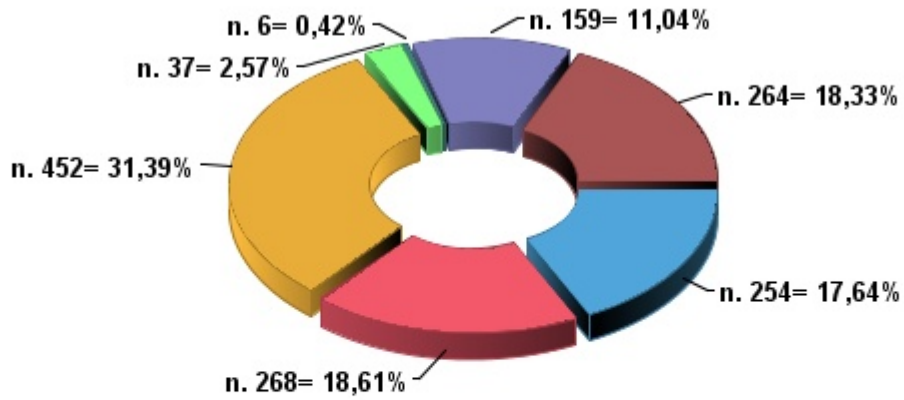


### Numero di Valutazioni



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

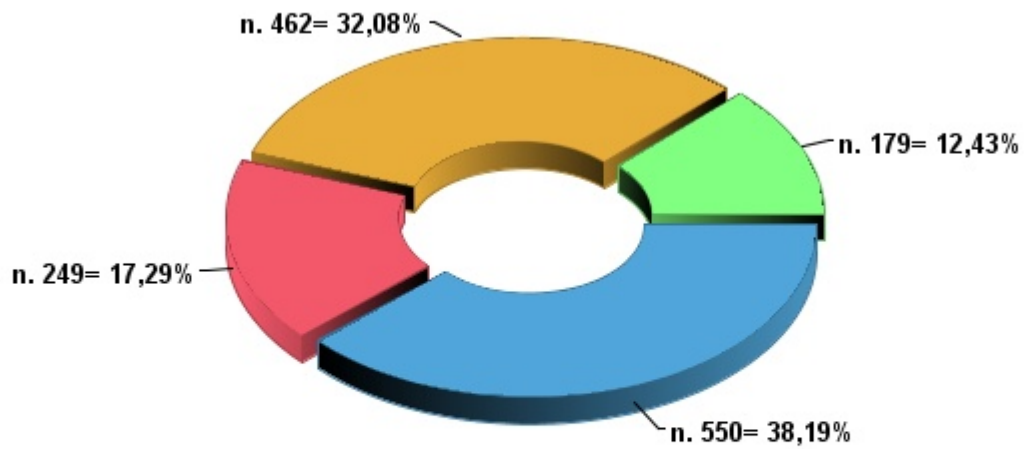


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
254	268	452	37	6	159	264

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

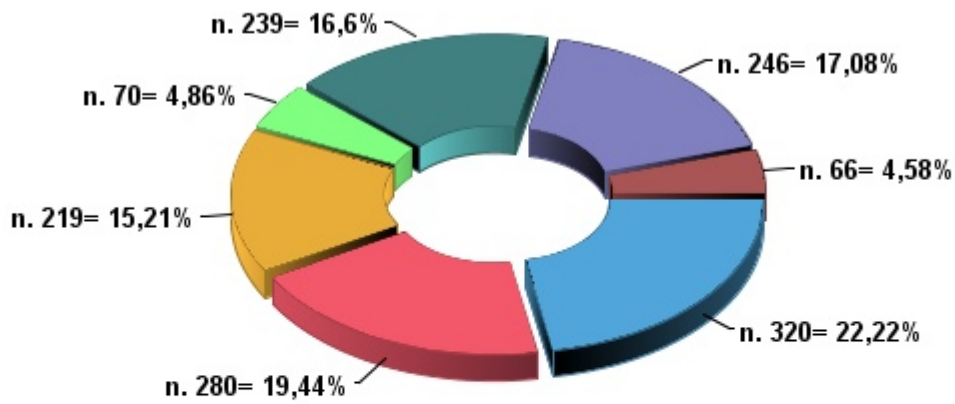


#### Questionario

- Si
- No
- Non Risponde
- Non Determinabile

Si	No	Non Risponde	Non Determinabile
550	249	462	179

**Oggi ha effettuato:**

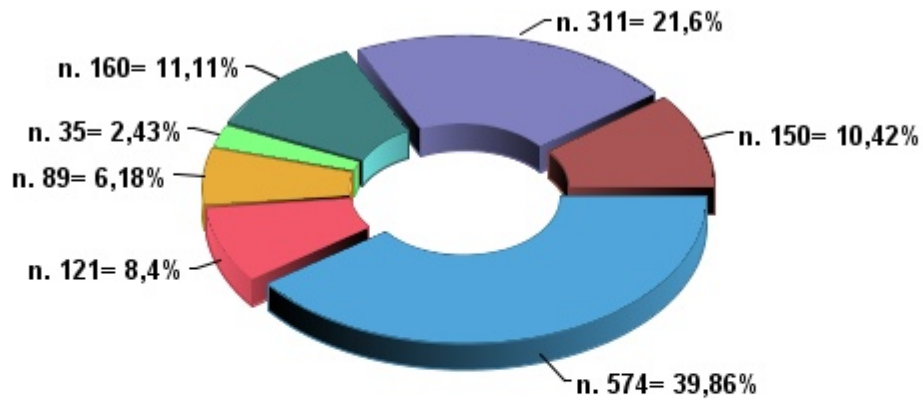


**Questionario**



Visita	Terapia	Esame	Visita ed Esame	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
320	280	219	70	239	246	66

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

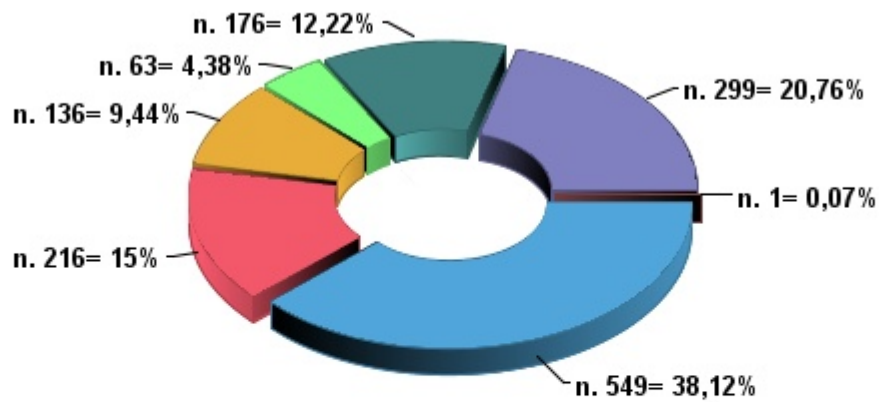


#### Questionario



Consiglio di Un Medico	Consiglio di Amici/Parenti	Vicinanza	Tempi di Attesa Piu' Brevi	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
574	121	89	35	160	311	150

### Chi le ha richiesto la visita specialistica?

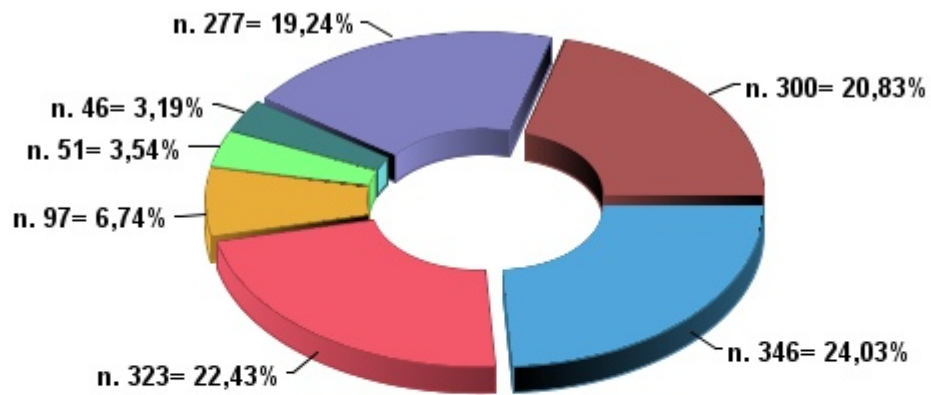


### Questionario



Medico di Famiglia	Specialista	Controllo a Seguito di Ricovero	Pronto Soccorso	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
549	216	136	63	176	299	1

### Come ha effettuato la prenotazione?

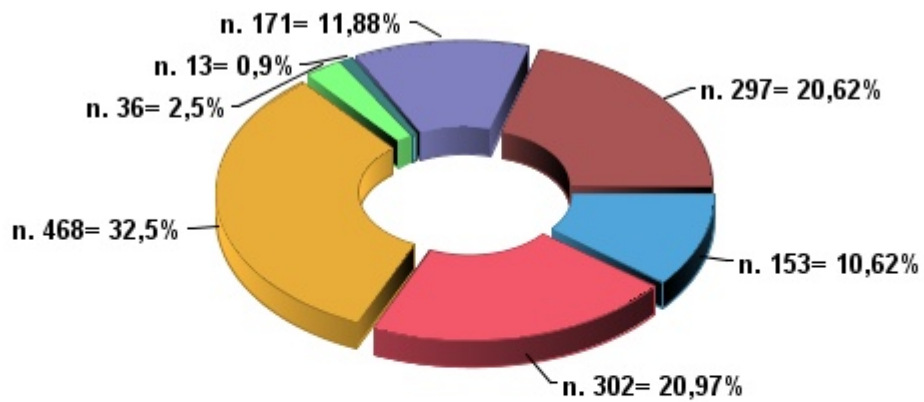


### Questionario



Di Persona	Via Telefono	Via Internet	Via Fax	Altro	Non Risponde	Non Determinabile
346	323	97	51	46	277	300

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



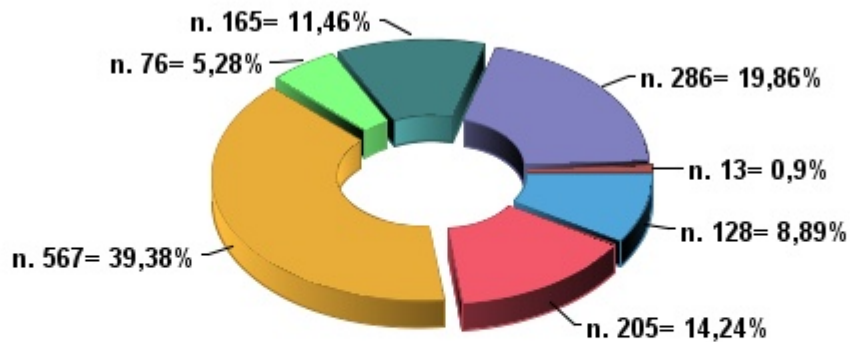
#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
153	302	468	36	13	171	297



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

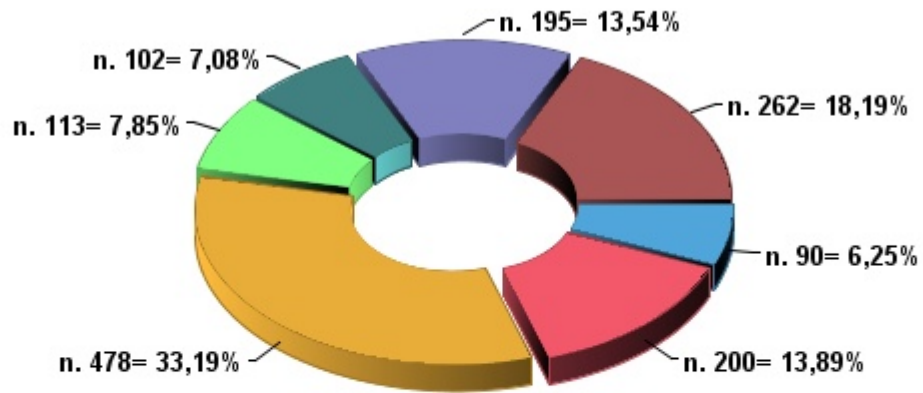


### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
128	205	567	76	165	286	13

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

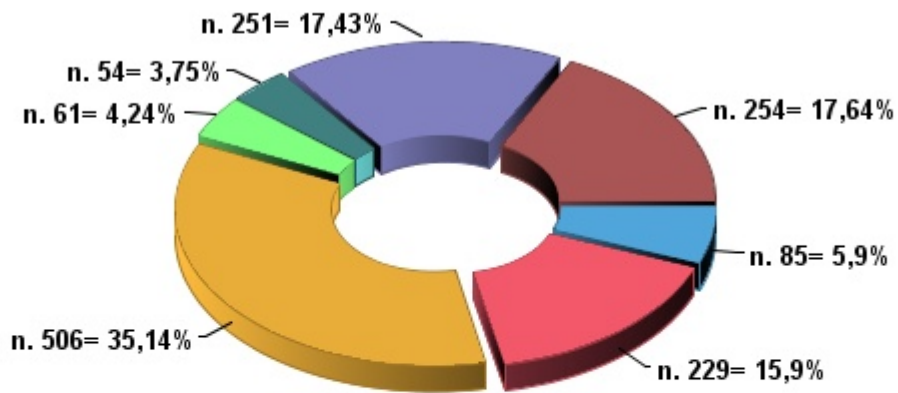


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
90	200	478	113	102	195	262

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

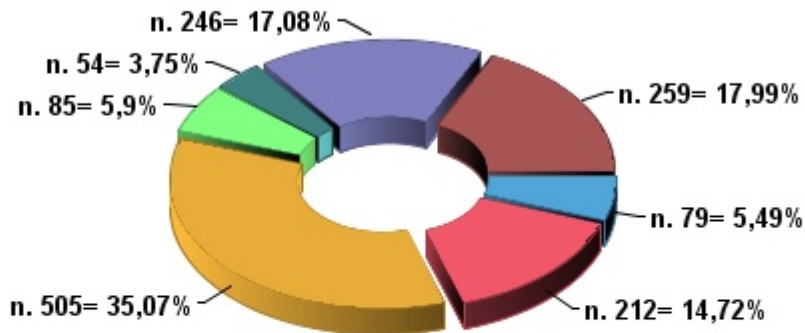


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
85	229	506	61	54	251	254

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

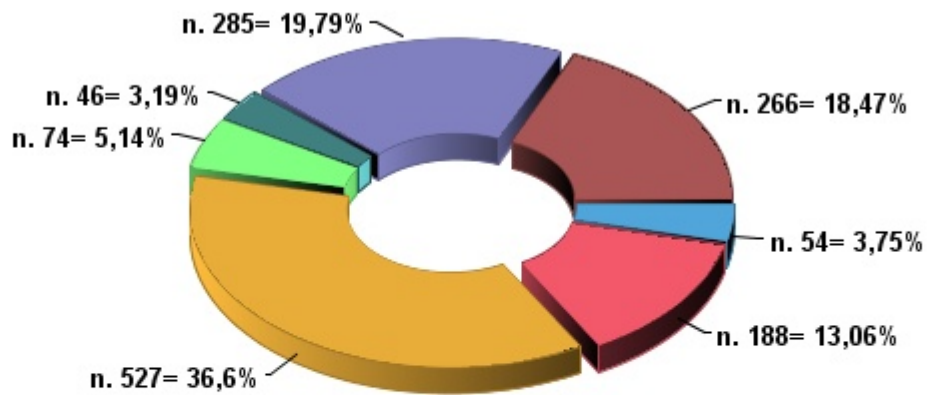


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Inferiore	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
79	212	505	85	54	246	259

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

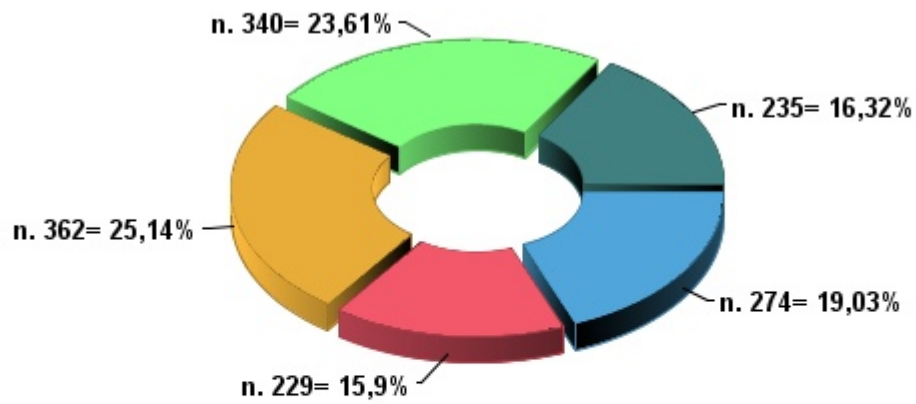


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
54	188	527	74	46	285	266

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

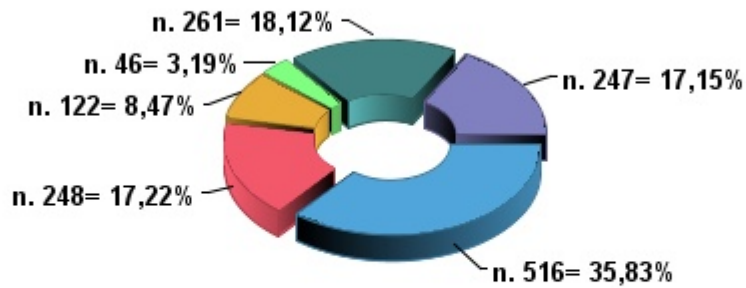


### Questionario

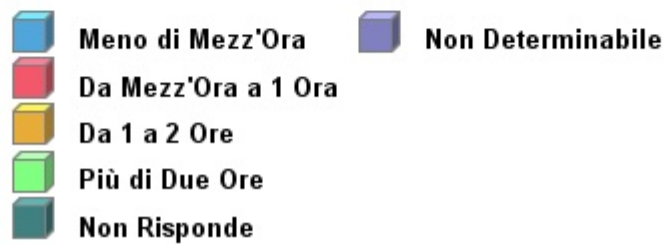
-  Si, Orario Preciso
-  Si, Fascia Oraria
-  Nessuna Indicazione
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Si, Orario Preciso	Si, Fascia Oraria	Nessuna Indicazione	Non Risponde	Non Determinabile
274	229	362	340	235

**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?**

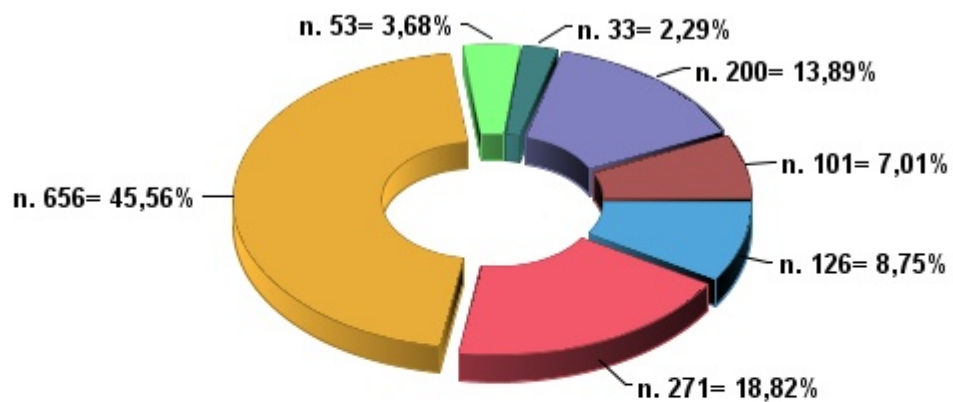


**Questionario**



Meno di Mezz'Ora	Da Mezz'Ora a 1 Ora	Da 1 a 2 Ore	Più di Due Ore	Non Risponde	Non Determinabile
516	248	122	46	261	247

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



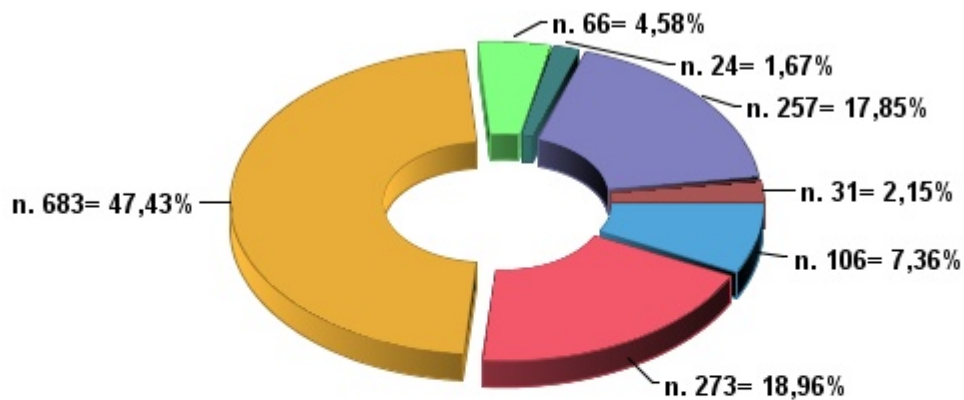
### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
126	271	656	53	33	200	101



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

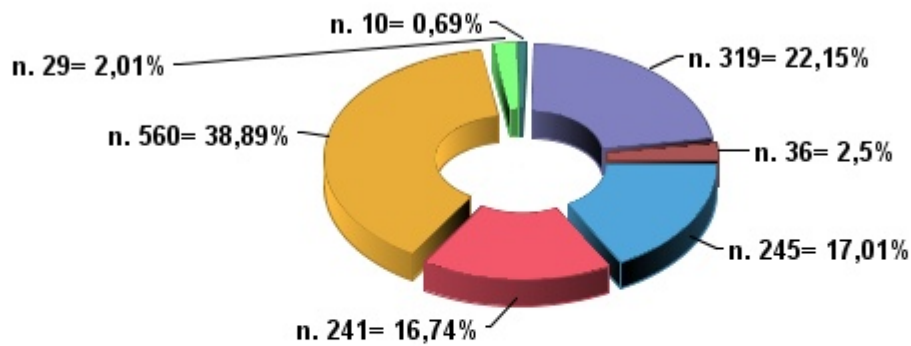


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
106	273	683	66	24	257	31

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

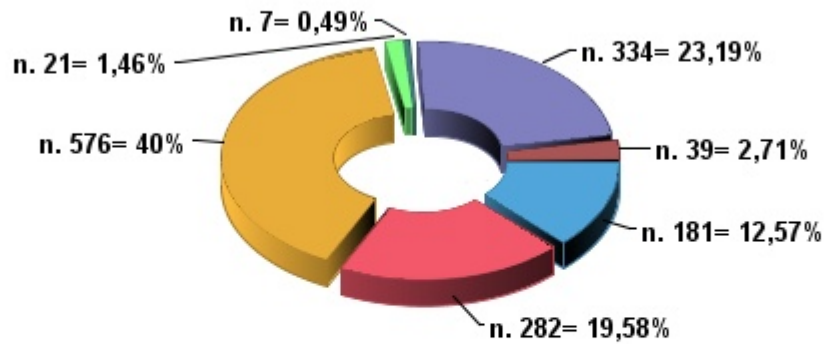


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
245	241	560	29	10	319	36

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

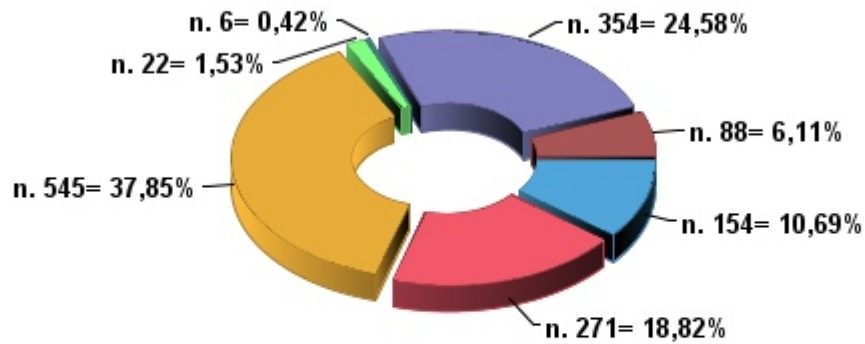


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
181	282	576	21	7	334	39

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

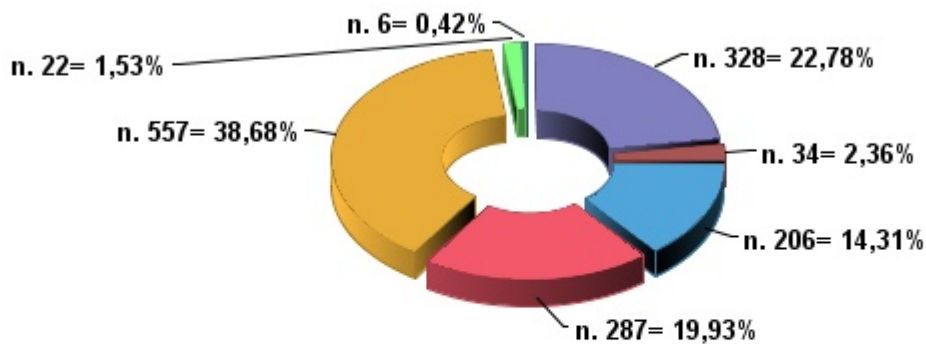


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
154	271	545	22	6	354	88

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

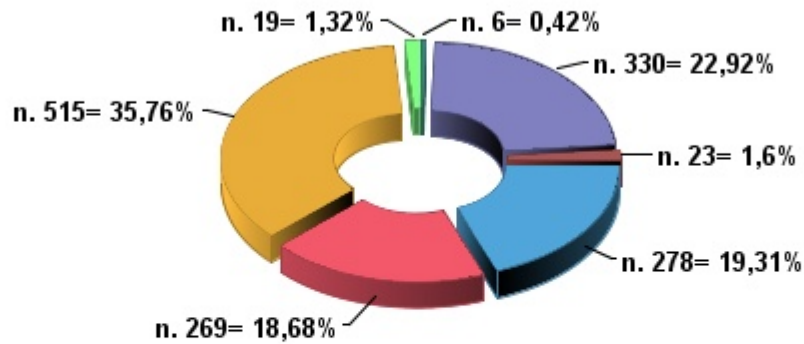


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
206	287	557	22	6	328	34

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

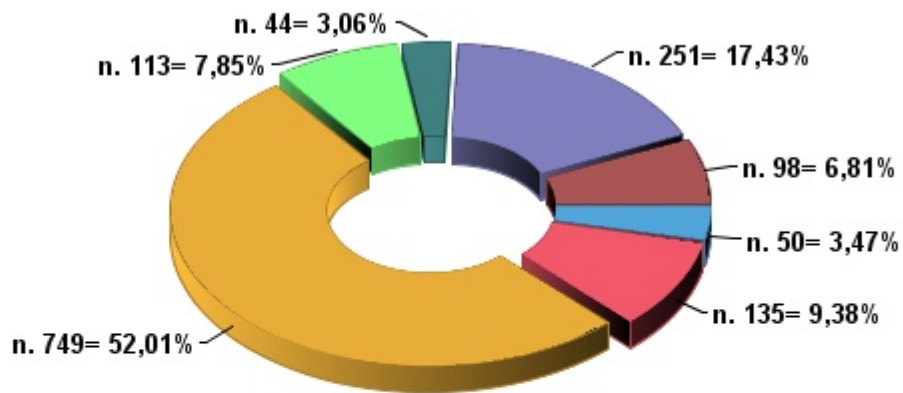


### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
278	269	515	19	6	330	23

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

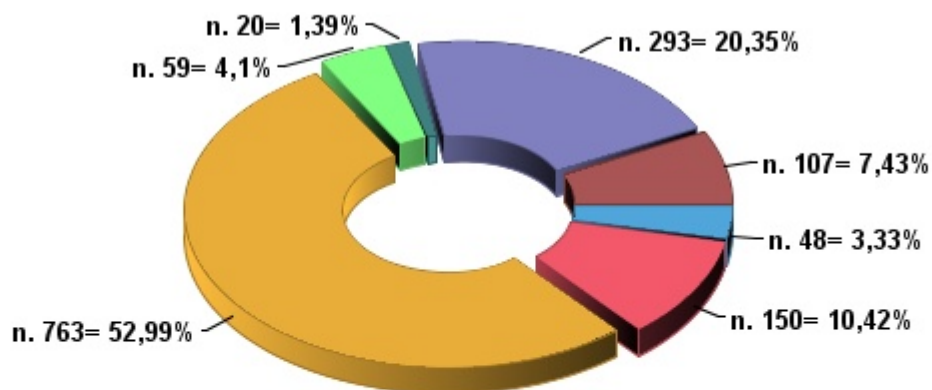


### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
50	135	749	113	44	251	98

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



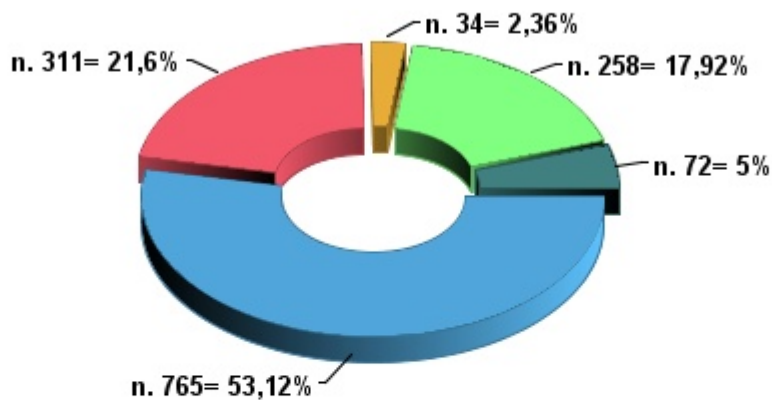
### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
48	150	763	59	20	293	107



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

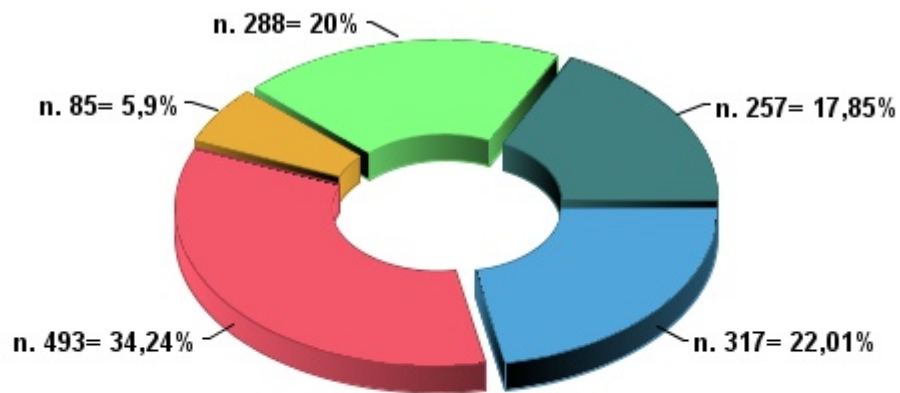


**Questionario**

- 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
765	311	34	258	72

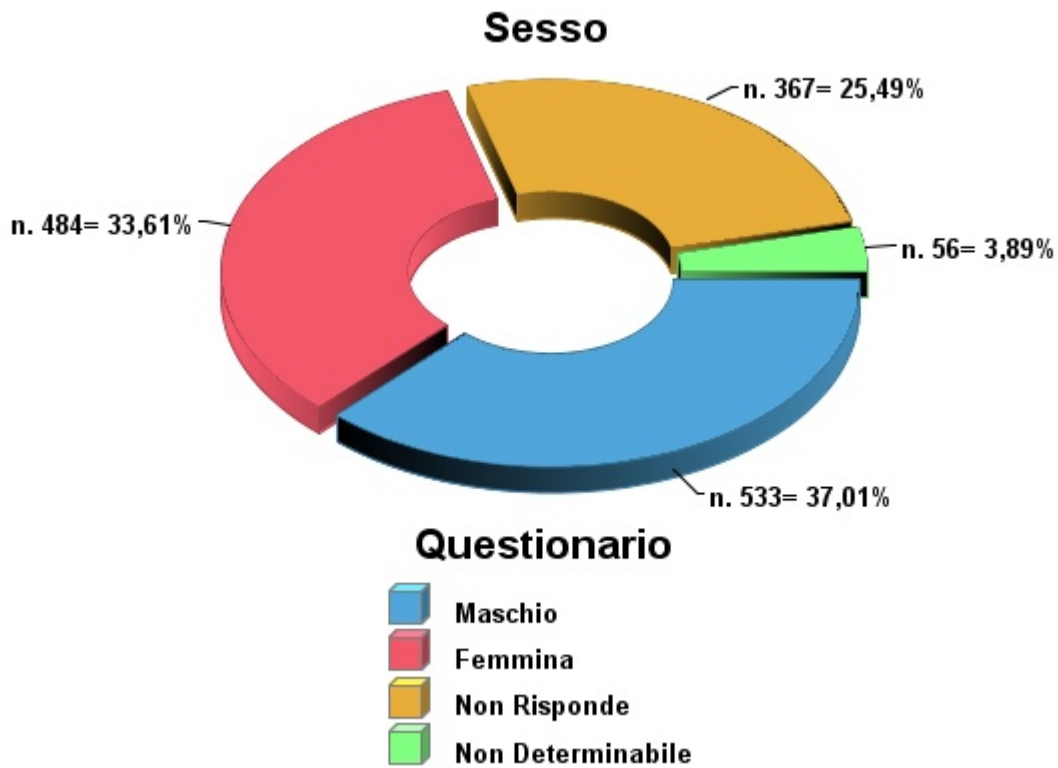
### Chi risponde?



### Questionario

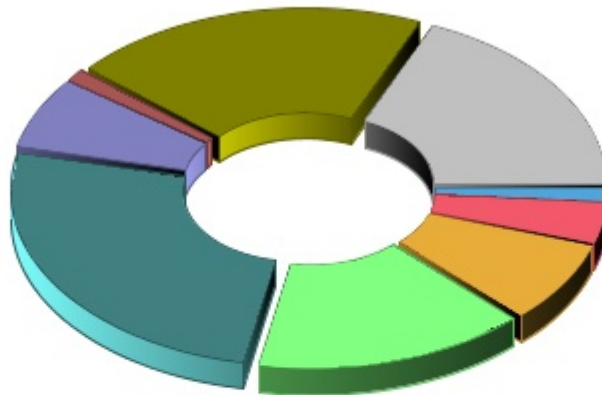
-  Paziente
-  Familiare
-  Altra Persona
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Paziente	Familiare	Altra Persona	Non Risponde	Non Determinabile
317	493	85	288	257

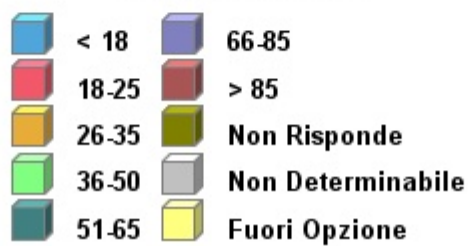


Maschio	Femmina	Non Risponde	Non Determinabile
533	484	367	56

**Età**

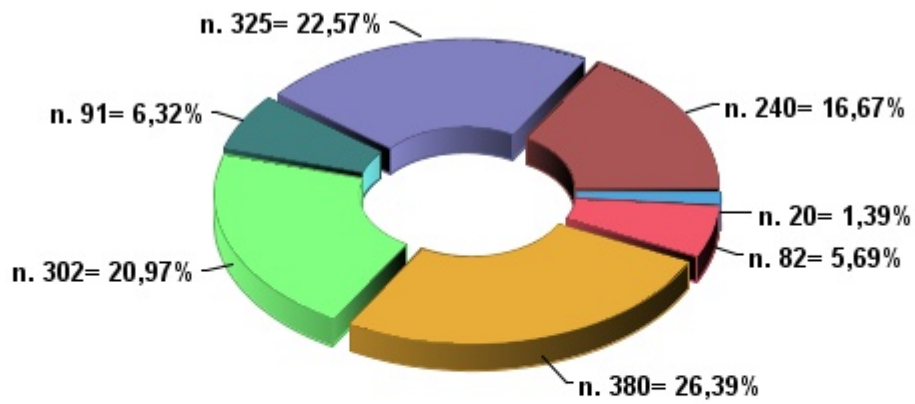


**Questionario**

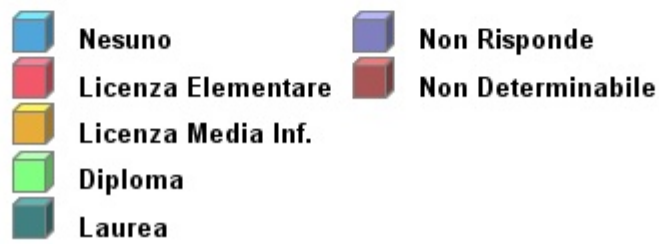


	Questionario	Totale
< 18	17	<b>17(1.2)</b>
18-25	55	<b>55(3.8)</b>
26-35	110	<b>110(7.6)</b>
36-50	221	<b>221(15.3)</b>
51-65	370	<b>370(25.7)</b>
66-85	95	<b>95(6.6)</b>
> 85	15	<b>15(1)</b>
Non Risponde	290	<b>290(20.1)</b>
Non Determinabile	266	<b>266(18.5)</b>
Fuori Opzione	1	<b>1(0.1)</b>
<b>Totale</b>	<b>1440</b>	<b>1440</b>

### Titolo di studio



### Questionario



Nesuno	Licenza Elementare	Licenza Media Inf.	Diploma	Laurea	Non Risponde	Non Determinabile
20	82	380	302	91	325	240

### Professione

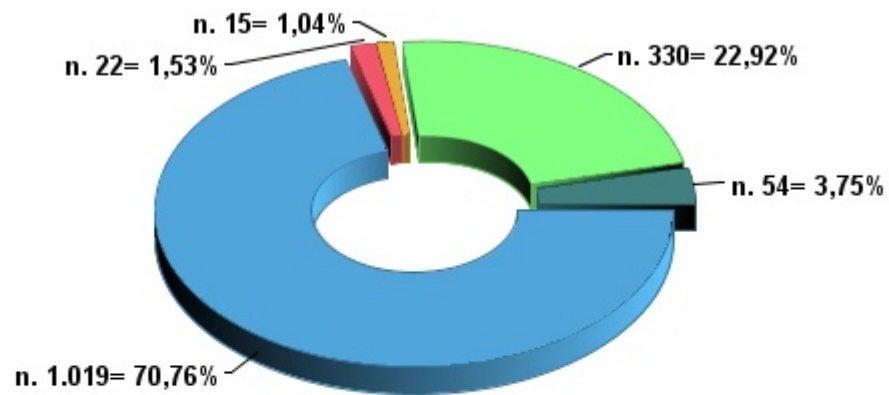


### Questionario



	Questionario	Totale
Casalinga	247	<b>247</b> (17.2)
Operaio	112	<b>112</b> (7.8)
Impiegato	202	<b>202</b> (14)
Dirigente/Imprend.	24	<b>24</b> (1.7)
Pensionato	114	<b>114</b> (7.9)
Studente	37	<b>37</b> (2.6)
Artigiano	46	<b>46</b> (3.2)
Militare	57	<b>57</b> (4)
Religioso	24	<b>24</b> (1.7)
Insegnante	35	<b>35</b> (2.4)
Commerciante	47	<b>47</b> (3.3)
Disoccupato	91	<b>91</b> (6.3)
Non Risponde	176	<b>176</b> (12.2)
Non Determinabile	204	<b>204</b> (14.2)
Fuori Opzione	24	<b>24</b> (1.7)
<b>Totale</b>	<b>1440</b>	<b>1440</b>

### Residenza

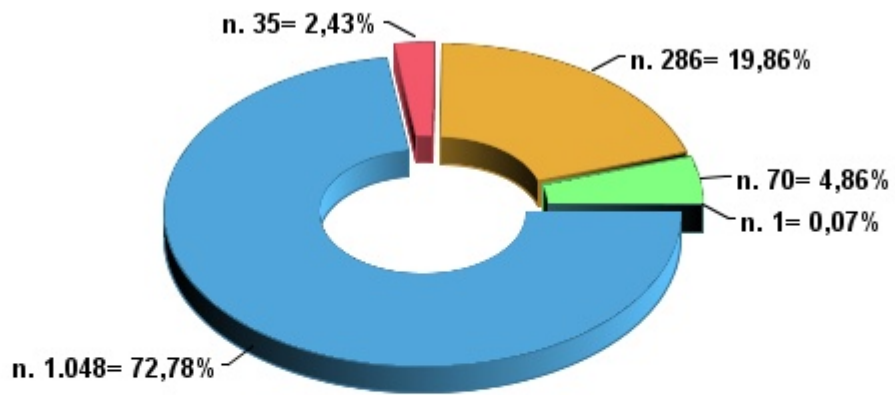


### Questionario

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

In Sicilia	Altra Regione	Altro Stato	Non Risponde	Non Determinabile
1019	22	15	330	54

### Nazionalità



### Questionario

- Italiana
- Altra
- Non Risponde
- Non Determinabile
- Fuori Opzione

Italiana	Altra	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
1048	35	286	70	1