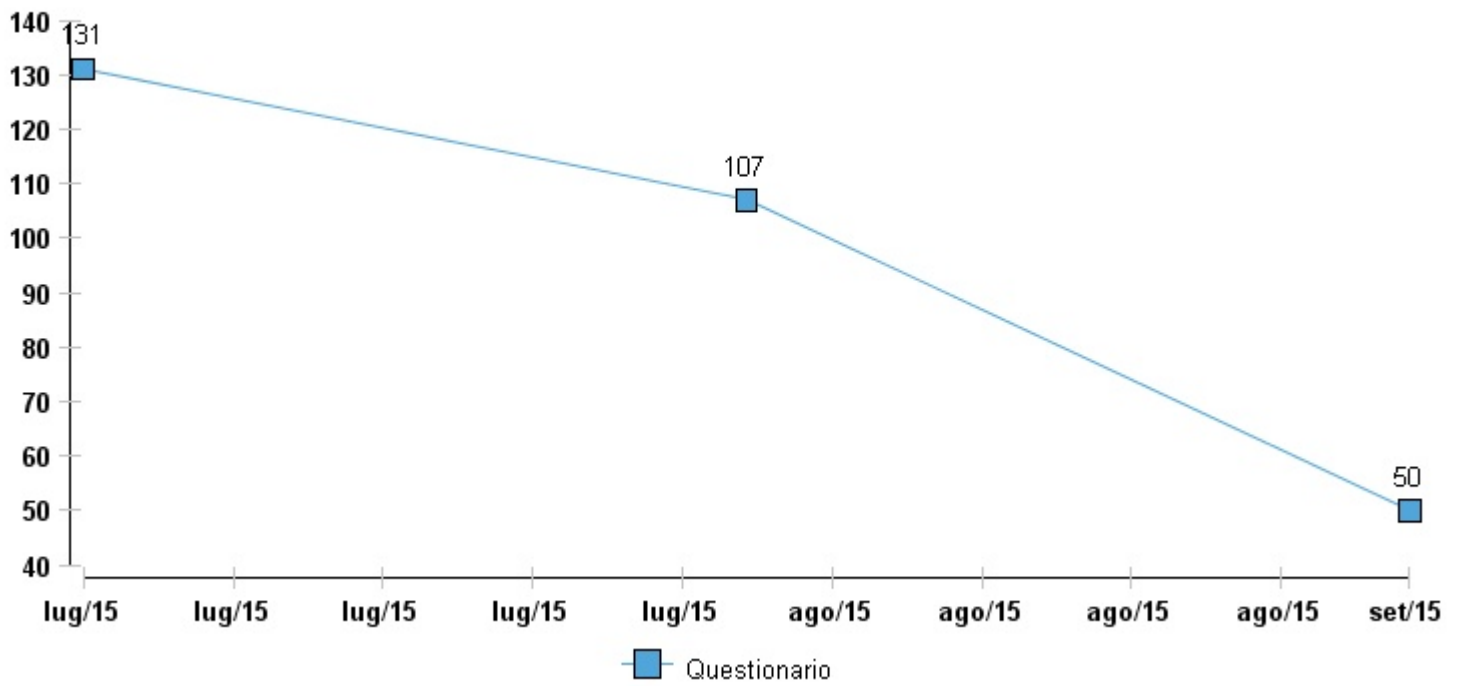
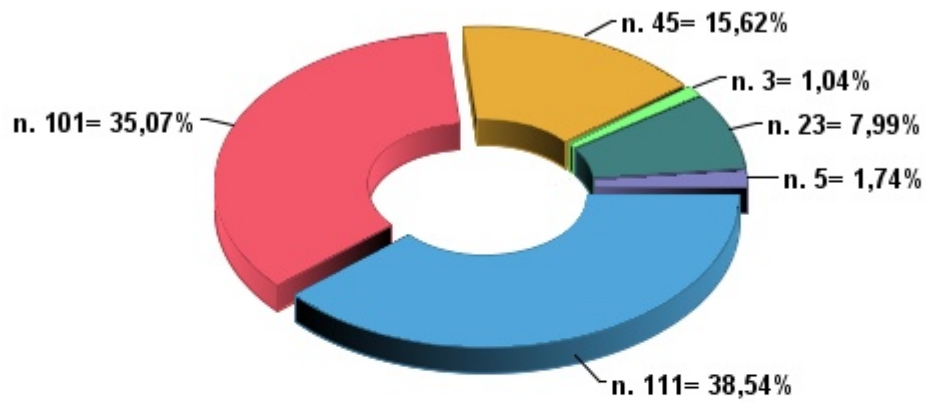


### Numero di Valutazioni



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

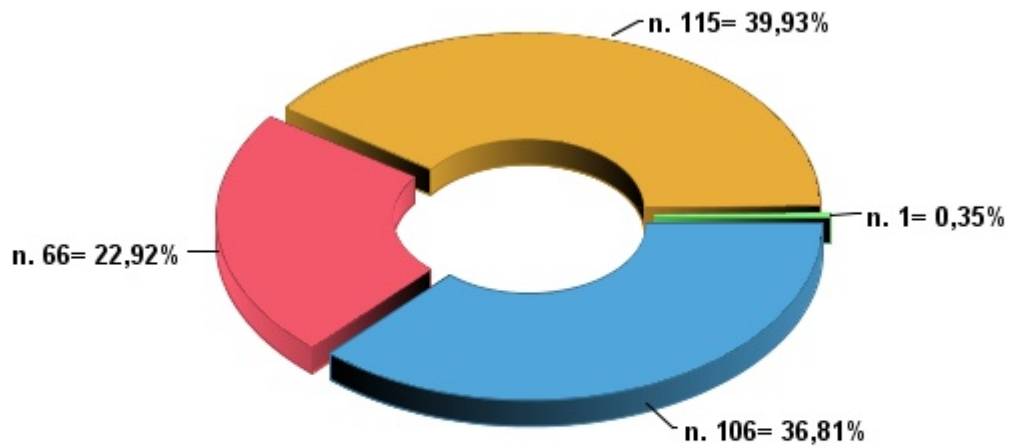


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
111	101	45	3	23	5

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

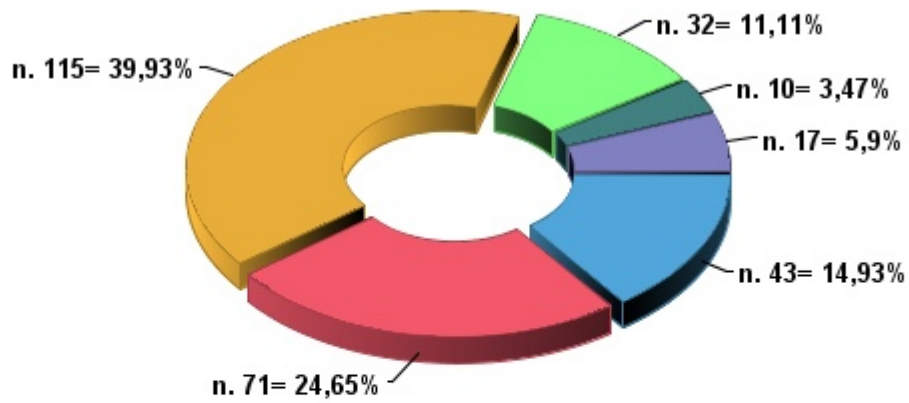


**Questionario**

- Si
- No
- Non Risponde
- Non Determinabile

Si	No	Non Risponde	Non Determinabile
106	66	115	1

### Oggi ha effettuato:

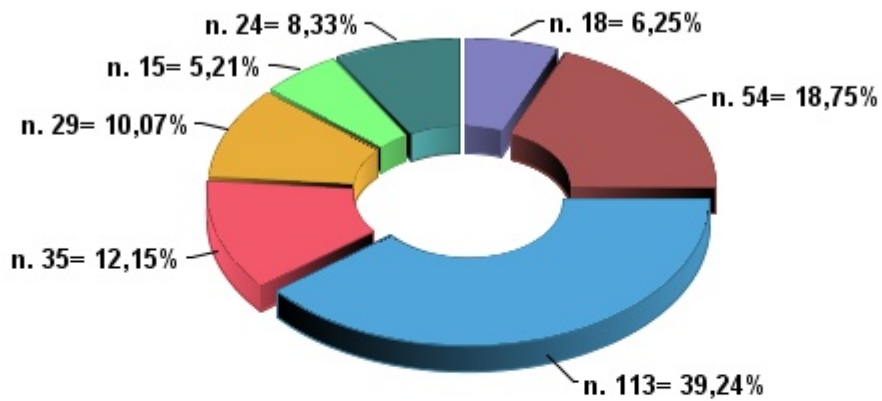


### Questionario



Visita	Terapia	Esame	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
43	71	115	32	10	17

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

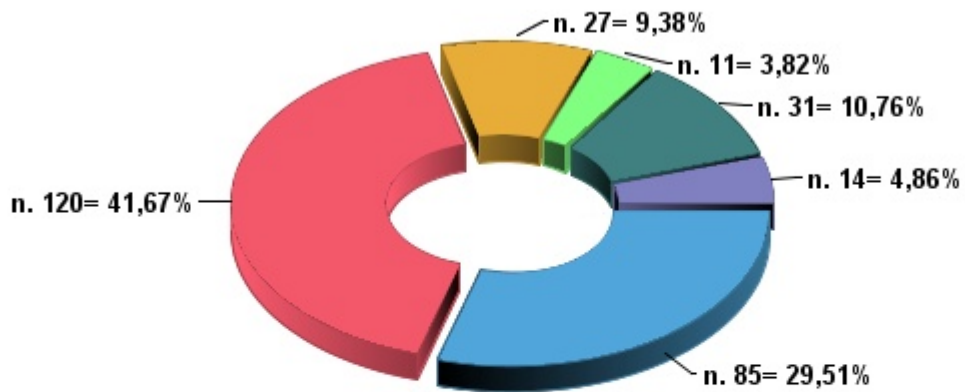


#### Questionario



Consiglio di Un Medico	Consiglio di Amici/Parenti	Vicinanza	Tempi di Attesa Piu' Brevi	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
113	35	29	15	24	18	54

### Chi le ha richiesto la visita specialistica?

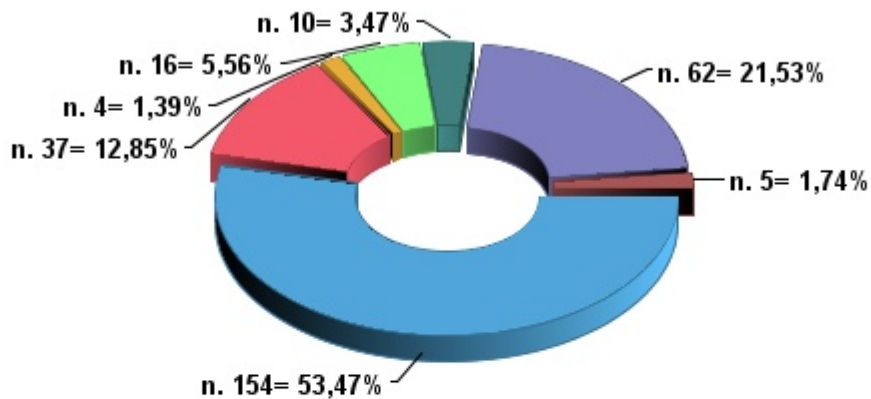


### Questionario



Medico di Famiglia	Specialista	Controllo a Seguito di Ricovero	Pronto Soccorso	Non Risponde	Non Determinabile
85	120	27	11	31	14

### Come ha effettuato la prenotazione?

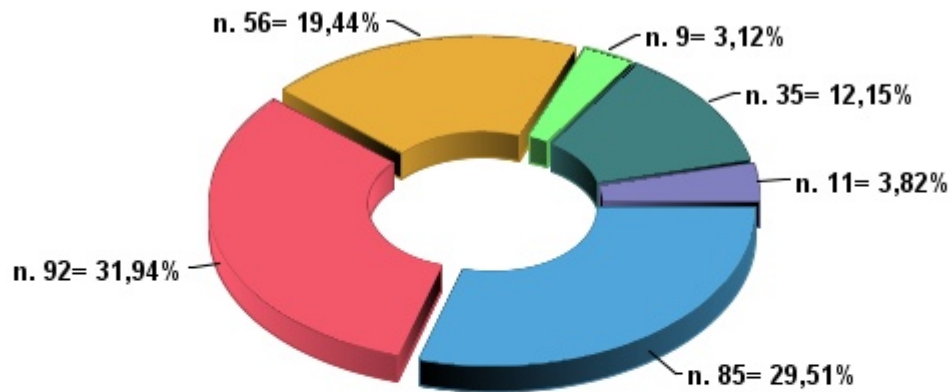


### Questionario



Di Persona	Via Telefono	Via Internet	Via Fax	Altro	Non Risponde	Non Determinabile
154	37	4	16	10	62	5

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



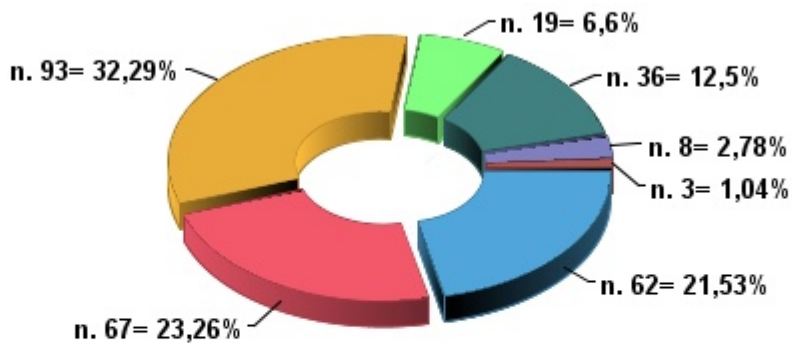
#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
85	92	56	9	35	11



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

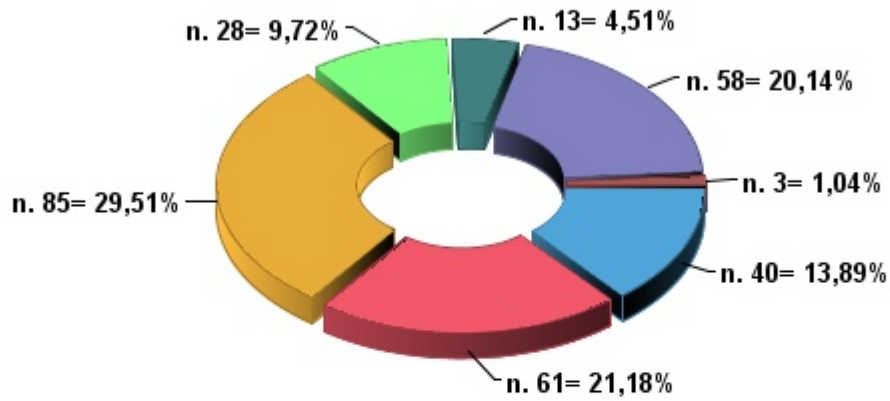


### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Non Risponde	Non Determinabile	Fuori Opzione
62	67	93	19	36	8	3

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

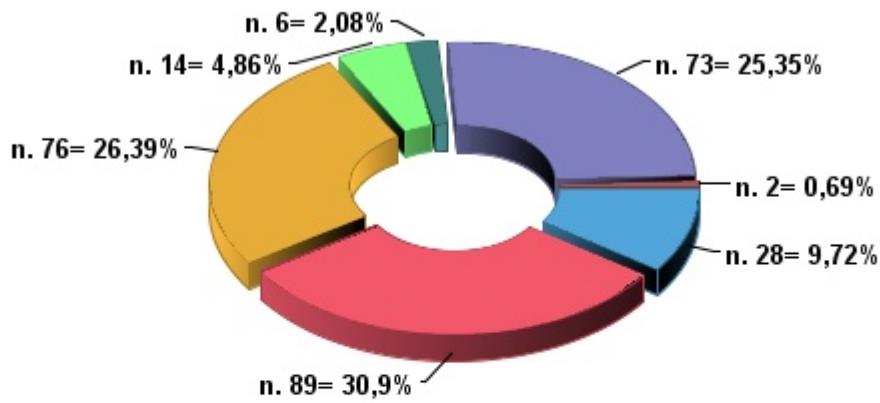


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
40	61	85	28	13	58	3

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

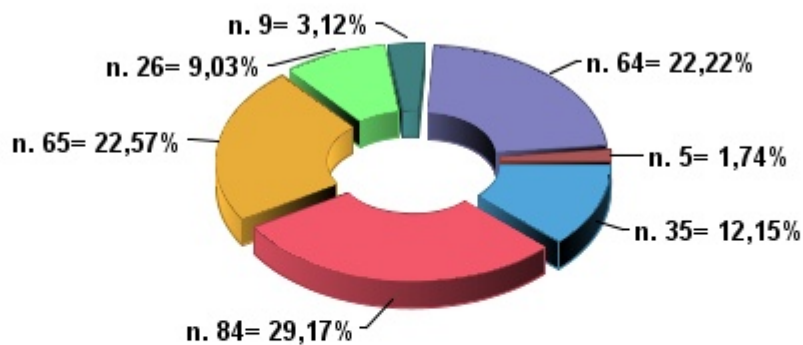


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
28	89	76	14	6	73	2

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

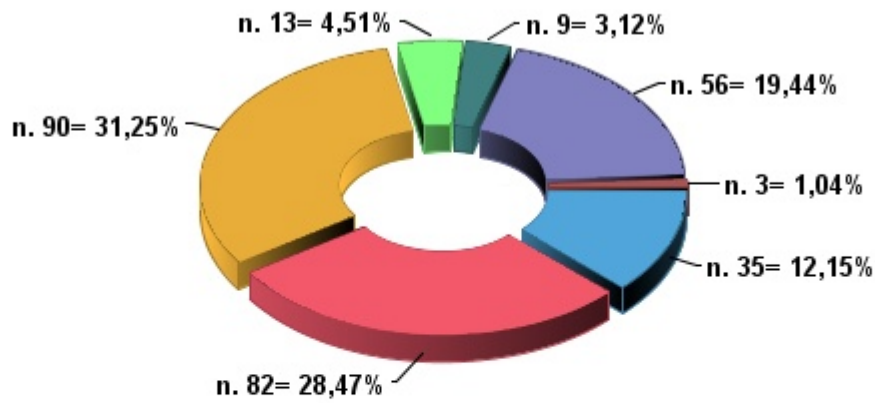


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
35	84	65	26	9	64	5

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

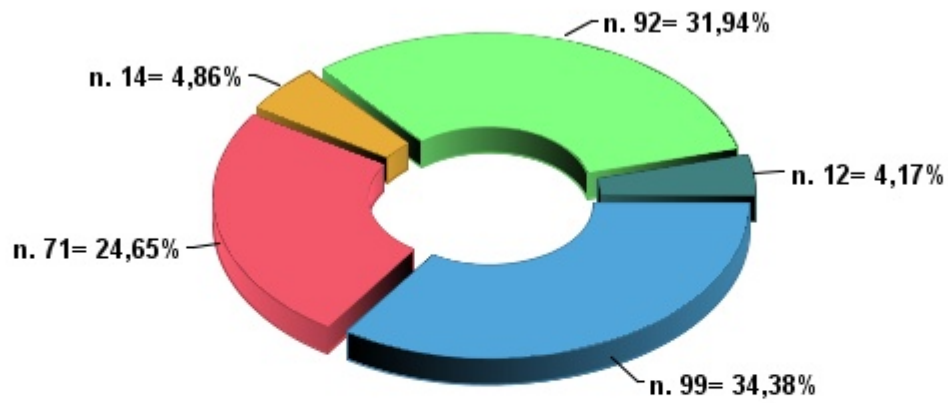


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
35	82	90	13	9	56	3

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

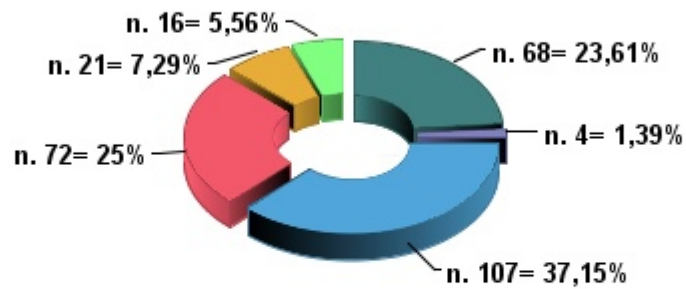


### Questionario

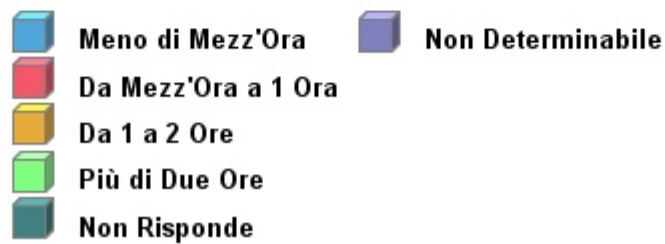
-  Si, Orario Preciso
-  Si, Fascia Oraria
-  Nessuna Indicazione
-  Non Risponde
-  Non Determinabile

Si, Orario Preciso	Si, Fascia Oraria	Nessuna Indicazione	Non Risponde	Non Determinabile
99	71	14	92	12

**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?**

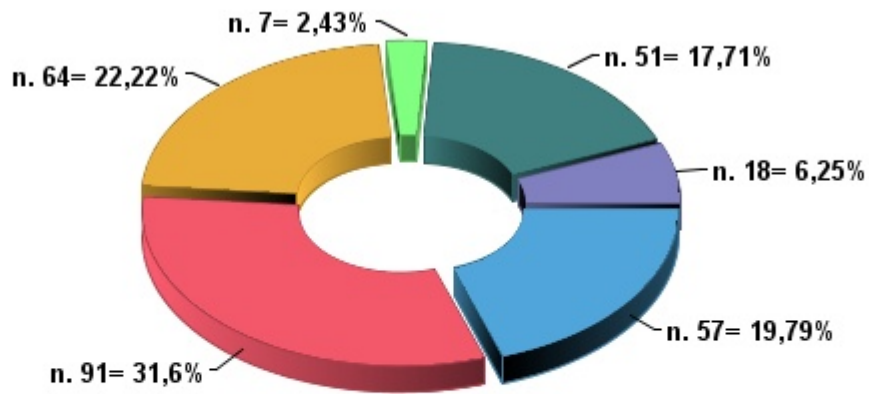


**Questionario**



Meno di Mezz'Ora	Da Mezz'Ora a 1 Ora	Da 1 a 2 Ore	Più di Due Ore	Non Risponde	Non Determinabile
107	72	21	16	68	4

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



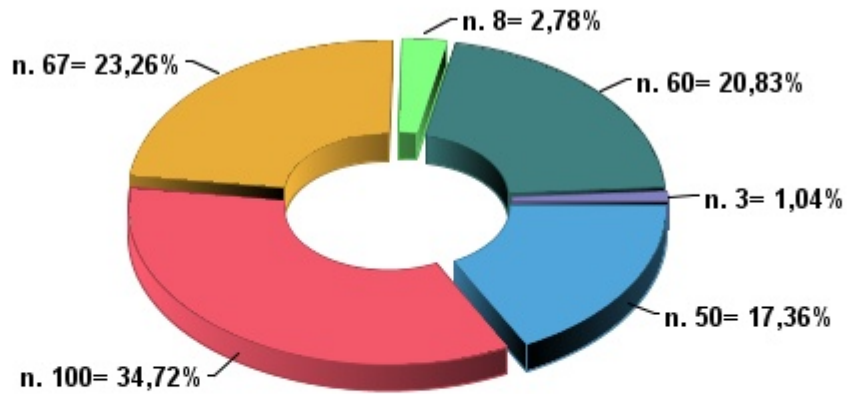
**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
57	91	64	7	51	18



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

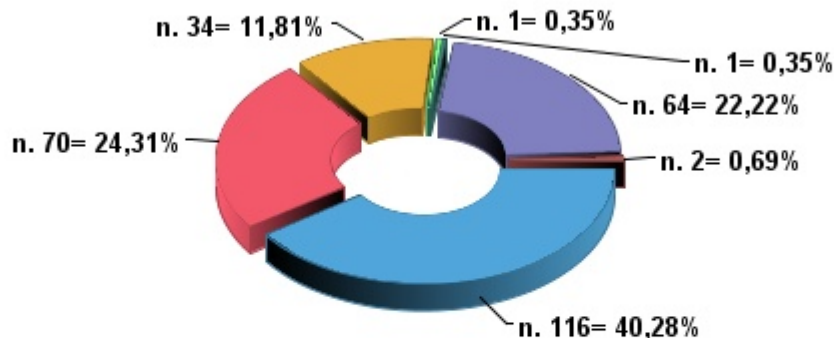


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
50	100	67	8	60	3

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

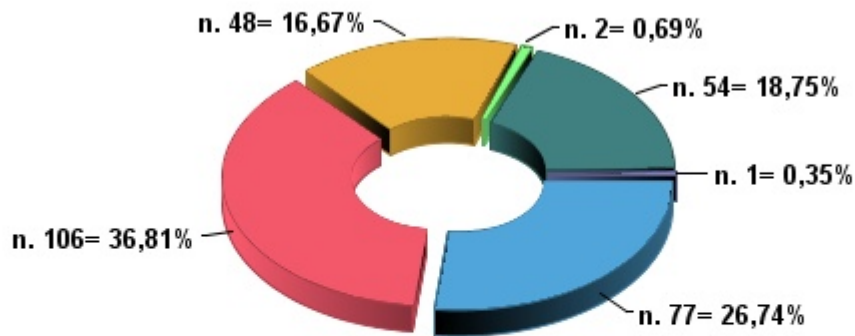


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Pessimo	Non Risponde	Non Determinabile
116	70	34	1	1	64	2

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

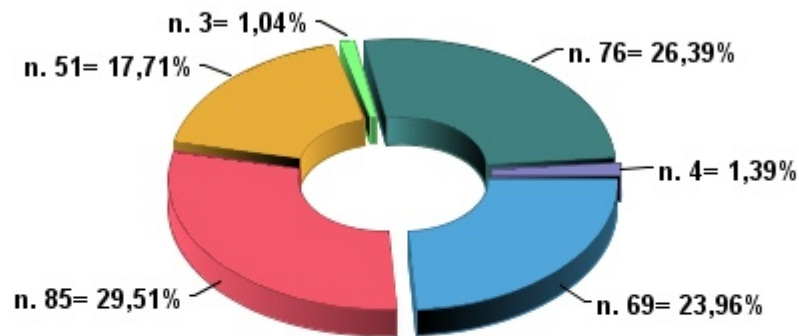


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
77	106	48	2	54	1

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

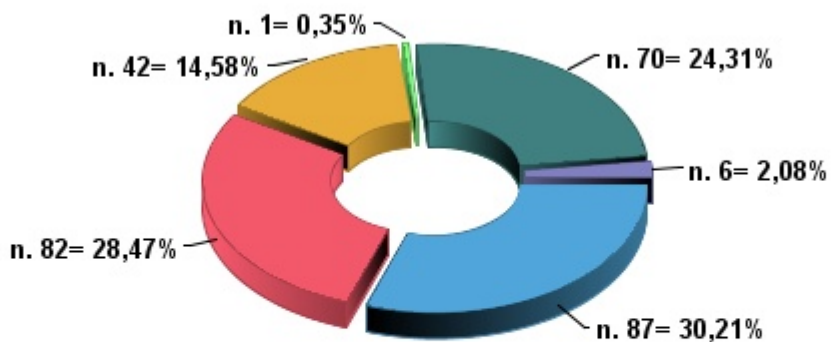


**Questionario**



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
69	85	51	3	76	4

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

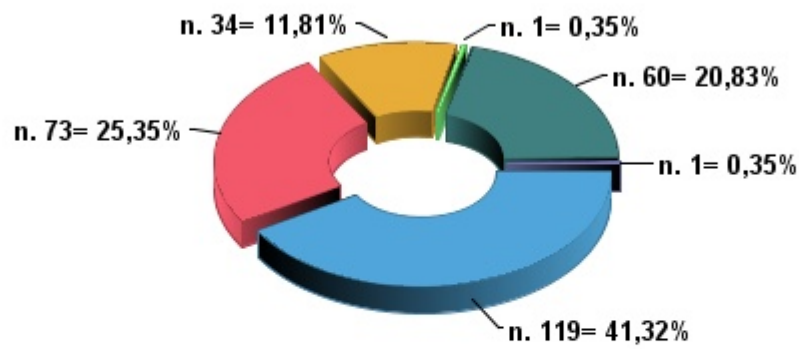


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
87	82	42	1	70	6

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

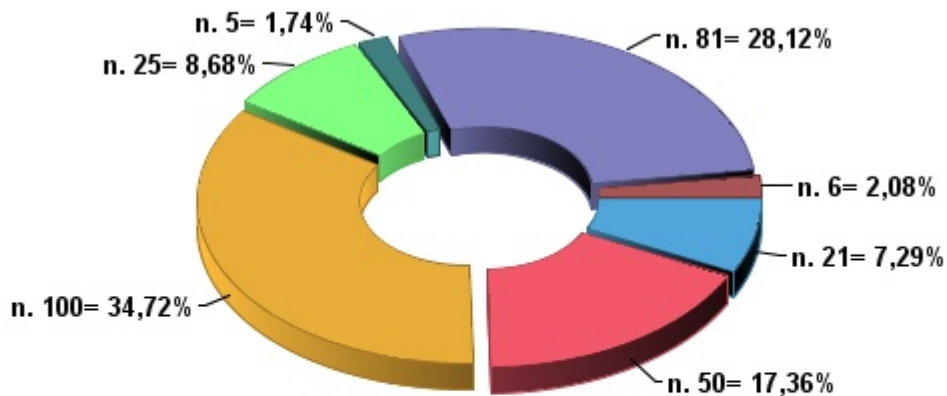


#### Questionario



Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente	Non Risponde	Non Determinabile
119	73	34	1	60	1

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

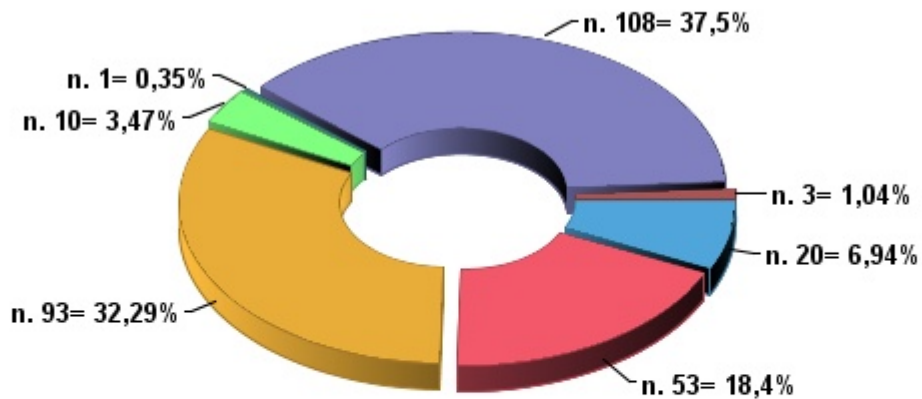


#### Questionario



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
21	50	100	25	5	81	6

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



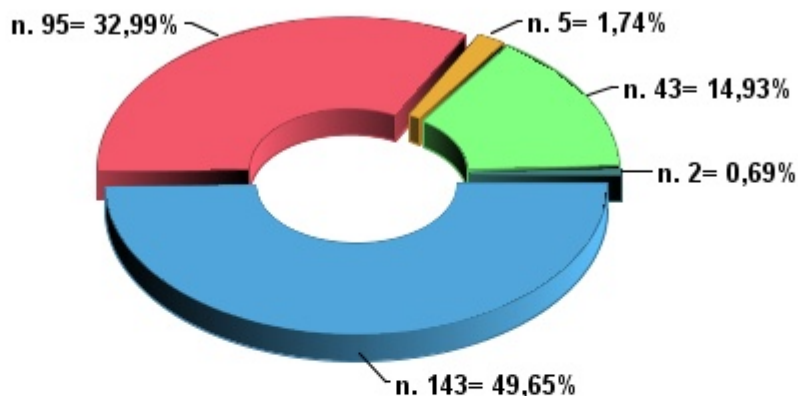
**Questionario**



Molto Breve	Breve	Adeguato	Lungo	Molto Lungo	Non Risponde	Non Determinabile
20	53	93	10	1	108	3



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

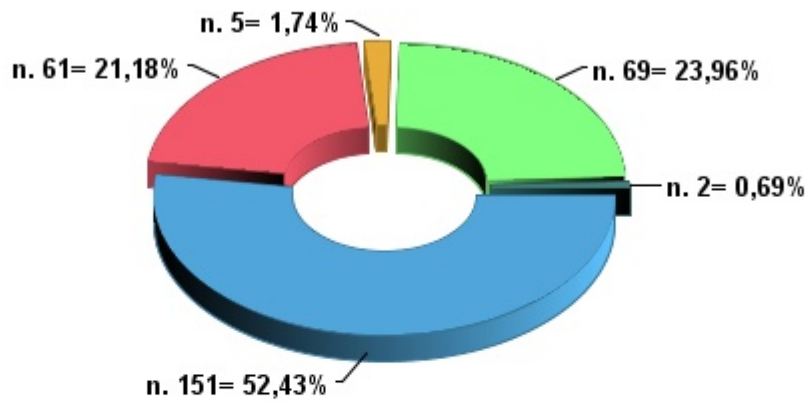


**Questionario**

- 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
143	95	5	43	2

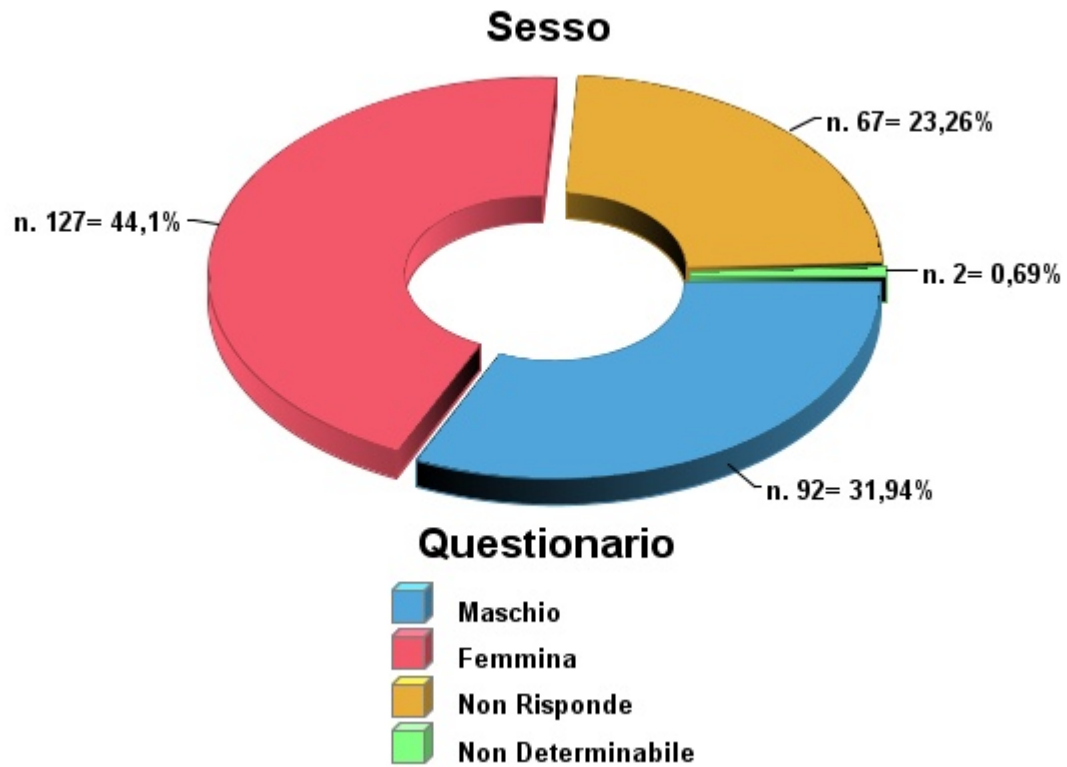
### Chi risponde?



### Questionario

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

Paziente	Familiare	Altra Persona	Non Risponde	Non Determinabile
151	61	5	69	2

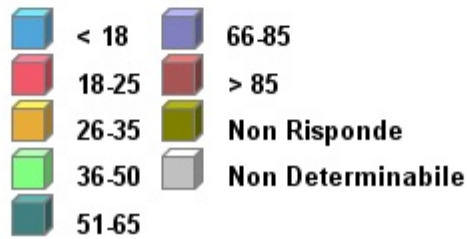


Maschio	Femmina	Non Risponde	Non Determinabile
92	127	67	2

**Età**

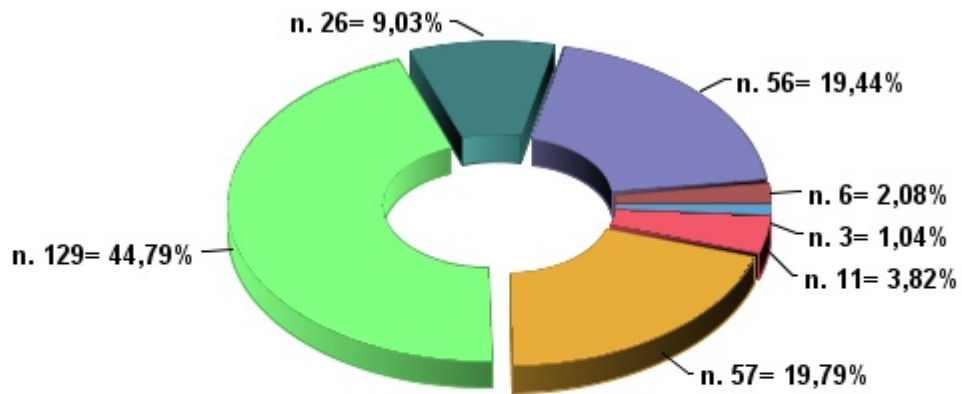


**Questionario**

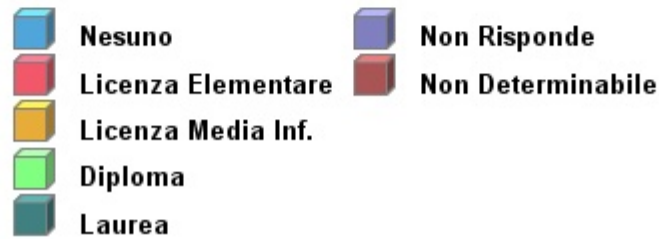


	Questionario	Totale
< 18	7	<b>7(2.4)</b>
18-25	22	<b>22(7.6)</b>
26-35	31	<b>31(10.8)</b>
36-50	60	<b>60(20.8)</b>
51-65	58	<b>58(20.1)</b>
66-85	24	<b>24(8.3)</b>
> 85	4	<b>4(1.4)</b>
Non Risponde	74	<b>74(25.7)</b>
Non Determinabile	8	<b>8(2.8)</b>
<b>Totale</b>	<b>288</b>	<b>288</b>

### Titolo di studio

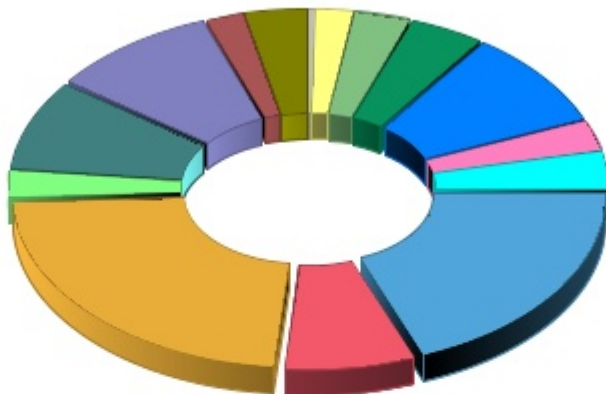


### Questionario



Nesuno	Licenza Elementare	Licenza Media Inf.	Diploma	Laurea	Non Risponde	Non Determinabile
3	11	57	129	26	56	6

### Professione

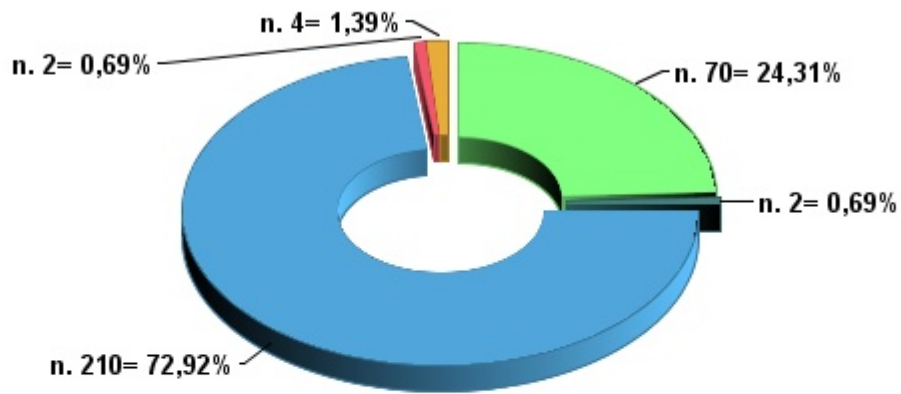


### Questionario



	Questionario	Totale
Casalinga	55	<b>55</b> (19.1)
Operaio	21	<b>21</b> (7.3)
Impiegato	66	<b>66</b> (22.9)
Dirigente/Imprend.	7	<b>7</b> (2.4)
Pensionato	24	<b>24</b> (8.3)
Studente	27	<b>27</b> (9.4)
Artigiano	6	<b>6</b> (2.1)
Militare	10	<b>10</b> (3.5)
Religioso	1	<b>1</b> (0.3)
Insegnante	6	<b>6</b> (2.1)
Commeriante	9	<b>9</b> (3.1)
Disoccupato	12	<b>12</b> (4.2)
Non Risponde	26	<b>26</b> (9)
Non Determinabile	8	<b>8</b> (2.8)
Fuori Opzione	10	<b>10</b> (3.5)
<b>Totale</b>	<b>288</b>	<b>288</b>

### Residenza

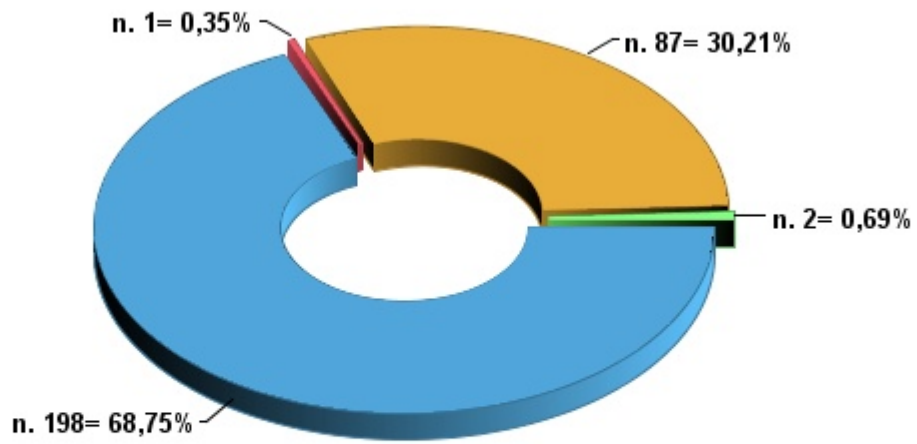


### Questionario

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

In Sicilia	Altra Regione	Altro Stato	Non Risponde	Non Determinabile
210	2	4	70	2

**Nazionalità**



**Questionario**

- Italiana
- Altra
- Non Risponde
- Non Determinabile

Italiana	Altra	Non Risponde	Non Determinabile
198	1	87	2