

## DATI ANAGRAFICI

### Sesso

- maschio  femmina

### Età

- 18/35  36/50  51/65  
 66/80  oltre 80

### Scolarità

- Licenza Media  Diploma  
 Laurea  Altro

### Provenienza Geografica

- Città  regione  
 altra regione  altro stato

### Chi le ha consigliato il nostro Poliambulatorio?

- Medico Medicina Generale  
 Medico specialistica/ospedaliero  
 Parenti/amici  
 Altro

### Presso quale ambulatorio?

---

---

[www.kineticsportceccano.it](http://www.kineticsportceccano.it)

Aut. Reg. n. n. G11140 del 01/10/2016  
Dir. San. Dott.ssa Simona Turriziani

## Convenzioni

FasiOpen

metaSalute  
Fondo sanitario lavoratori metalmeccanici

MyAssistance

FASFI

ASSIRETE

GENERALI  
Assicurazioni Generali

BLUE ASSISTANCE

Previmedical®  
Servizi per la Sanità Integrativa

Postevita  
Posteassicura  
GruppoAssicurativoPostevita

COOP SALUTE  
centrale cooperativa

FASCHIM  
FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA

UniSalute  
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

R:M  
AssicurazioneSalute

MyRete

mba  
ITALIA ITALIA

FISDE

+39 0775 1851077

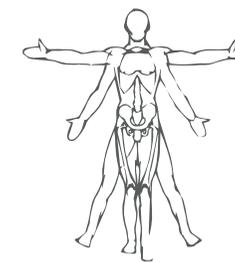
kineticsportcenter@gmail.com

+39 392 262 5419

Via Gaeta I Traversa, 9  
03023 Ceccano (FR)

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE

KINETIC  
sport



center

### KINETIC SPORT CENTER CUP

Per una prenotazione immediata  
invia un messaggio con il tuo nome e cognome  
e sarai subito ricontattato

+39 392 262 5419

# KINETIC SPORT CENTER CECCANO

Gentile Signora / Egregio signore,  
compilando il questionario e dedicandoci alcuni minuti del suo tempo, darà il contributo importante per meglio comprendere le Sue esigenze e offrirle un servizio sempre più vicino alle Sue aspettative. Le risposte rimarranno anonime e costituiranno un utile e prezioso riferimento per migliorare la qualità del servizio. Ascoltando la sua voce la mettiamo al centro della nostra attenzione. Grazie per la collaborazione.

## Data di compilazione \_\_\_\_\_

### Come ha effettuato la prenotazione?

- prenotazione online  
 prenotazione telefonico  
 prenotazione in struttura

### Accesso alla struttura

#### Chiarezza della segnaletica esterna

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

### Accettazione

#### Chiarezza e precisione delle informazioni ricevute al momento della prenotazione

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

#### Tempo di attesa tra la prenotazione e la data fissata per le prestazioni

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

#### Tempo di attesa trascorso in sala di attesa

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

### Ospitalità e comfort

#### Comfort della sala di attesa (pulizia, posti a sedere liberi e comodi, servizi igienici)

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

#### Comfort degli ambienti in cui si svolgono le visite e gli esami

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

### Assistenza sanitaria

#### Cortesia del personale di accettazione

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

#### Assistenza e cortesia del personale infermieristico

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

#### Informazioni, assistenza ed attenzione da parte del personale medico

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

### Valutazione Generale

#### Valutazione complessiva della qualità del servizio

- insufficiente      sufficiente      buono      ottimo

Indichi gli aspetti che potrebbero essere migliorati

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---