	OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO **DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA**	MOD CS **Rev. 00** **Data: 11/12/18**

Gentile Cliente,
siamo interessati a conoscere la sua percezione relativamente ai servizi da noi offerti, per questo motivo le chiediamo di compilare il presente questionario. Le indicazioni ricevute saranno la base per migliorare la qualità del servizio erogato.
Le siamo grati per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere.

Informazioni Generali
Per i nuovi utenti: Come ha conosciuto la struttura?
1 Attraverso passaparola di amici;
2 attraverso internet;
3 attraverso un professionista del settore.

Animale posseduto:
1 cane 2 gatto 3 cavallo 4 altro

Settore ospedaliero da lei fruito (possibile barrare più risposte)	☐ 1 chirurgia	☐ 2 medicina interna	☐ 3 ostetricia	☐ 4 pronto soccorso	☐ 5 laboratori	☐ 6 non so

Livello di soddisfazione	1 Insufficiente	2 sufficiente	3 buono	4 ottimo
1- Come valuta il tempo di attesa per accedere al servizio?	☐	☐	☐	☐
2- Come giudica la cortesia/professionalità della Segreteria?	☐	☐	☐	☐
3- Come giudica la cortesia/professionalità dei Medici Veterinari?	☐	☐	☐	☐
4-Come valuta la confortevolezza dell'ambiente?	☐	☐	☐	☐
5-Come valuta la chiarezza ed efficacia delle informazioni ricevute?	☐	☐	☐	☐
6-Come valuta la fruibilità (facilità di accesso) del servizio?	☐	☐	☐	☐
7-Come giudica gli orari concessi per visita pazienti?	☐	☐	☐	☐
8-In caso di necessità si rivolgerebbe ancora a questa struttura?	☐ sì	☐ no	☐ non so	

Eventuali raccomandazioni suggerite per migliorare la qualità dei servizi offerti:

_____
_____
_____
_____
_____