

molto  
soddisfatto

- Rispetto degli orari previsti

Eventuali segnalazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1	2	3	4	5
per niente soddisfatto			molto soddisfatto	

- Attenzione ricevuta dal personale fisioterapico (accuratezza, cortesia, informazioni ricevute)

Eventuali segnalazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1	2	3	4	5
per niente soddisfatto			molto soddisfatto	

- Rispetto della riservatezza personale

Eventuali segnalazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1	2	3	4	5
per niente soddisfatto			molto soddisfatto	

- Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio di fisioterapia?

Eventuali segnalazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1	2	3	4	5
per niente soddisfatto			molto soddisfatto	

- Consiglierebbe ad altri questo servizio di fisioterapia?

Eventuali segnalazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1	2	3	4	5
per niente soddisfatto			molto soddisfatto	

- Se ha già ricevuto prestazioni presso questa struttura, trova che il servizio sia:

☐ migliorato      ☐ uguale      ☐ peggiorato      ☐ è la prima volta

- Come reputa il suo stato di salute al termine del trattamento?

☐ migliorato      ☐ invariato      ☐ peggiorato

Ringraziamo per la gentile collaborazione.

*I risultati del questionario relativi all'anno precedente saranno pubblicati sul sito [www.fisio-sanitas.it](http://www.fisio-sanitas.it)*