

Questionario

Esperienza utente

1. Selezioni la categoria che meglio descrive la sua professione:

2. Selezioni la categoria di Utenza:

Personale Accompagnatore altro

3. Le è stato facile reperire le informazioni di cui Lei necessitava ?

Si No

4. Le informazioni ricevute Le sono state presentate in modo chiaro ?

Si No

5. Le prestazioni da Lei ricevute o da un Suo caro, sono state efficaci, pertinenti e soddisfacenti ?

Si No

6. Quali altri tipi di informazioni gradirebbe trovare nel nostro Ambulatorio Infermieristico ?

7. In che modo potremmo rendere più accogliente e funzionale il nostro Ambulatorio Infermieristico ?

8. Nell'insieme, come ritiene il nostro sito?

	Ottimo	Buono	Medio	Discreto	Scadente
Accessibilità					
Informazioni					
Professionalità					

9. Indirizzo e-mail (facoltativo):
