

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DELL' UTENTE

La Traser srl è la società incaricata, dalla ASL ROMA H, per la consegna di farmaci a domicilio.
 La compilazione del questionario che vi viene proposto richiede un piccolo sforzo che vi preghiamo di compiere per aiutarci a fornirvi un servizio più attento alle vostre esigenze .

	ottimo	buono	soddisfacente	mediocre	inadeguato
Come giudica il funzionamento della centrale operativa Traser?					
Come giudica la cordialità e la disponibilità del personale della centrale operativa Traser?					
Come giudica le informazioni/comunicazioni che riceve da Traser?					
Come giudica la puntualità nella consegna dei farmaci ?					
Come giudica la professionalità del personale addetto alla consegna dei farmaci?					
Come giudica la completezza di eventuale documentazione di supporto?					
Come giudica complessivamente il supporto ricevuto?					

Suggerimenti eventuali di miglioramento:

Età ☐ 25-40 ☐ 41-70 anni ☐ oltre i 70 anni	Sesso ☐ M ☐ F
---	---

data di compilazione

Vi preghiamo di consegnare il questionario compilato al momento della consegna dei farmaci.