

Comparto: Ambulatoriale

Filtro Anno

2024

Filtro Area

Centro-Sud

Centro

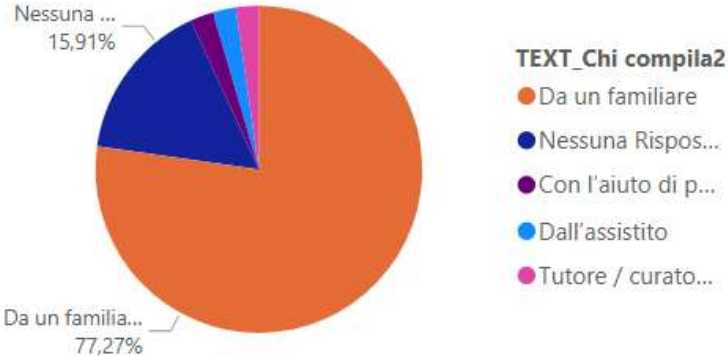
ROMA - S.M. PACE

Reparto

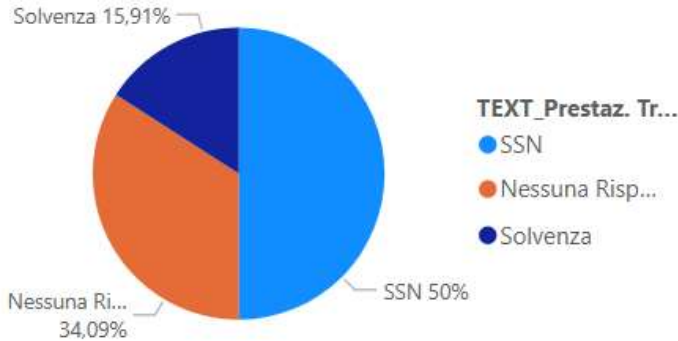
AMB ex26

AMB NPI

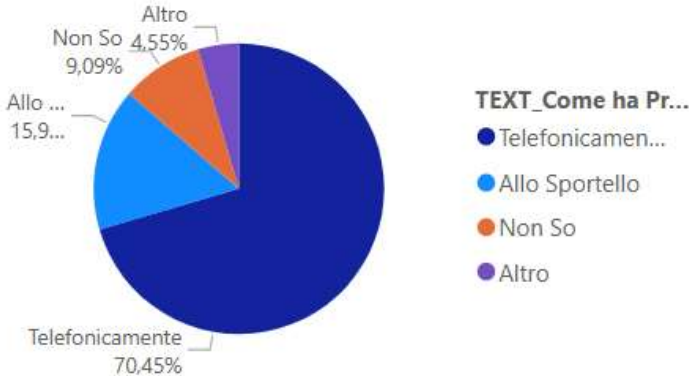
Chi compila?



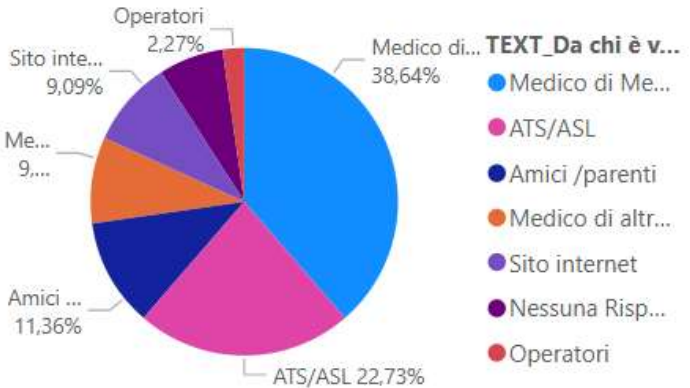
Prestazioni Tramite:



Come ha prenotato?

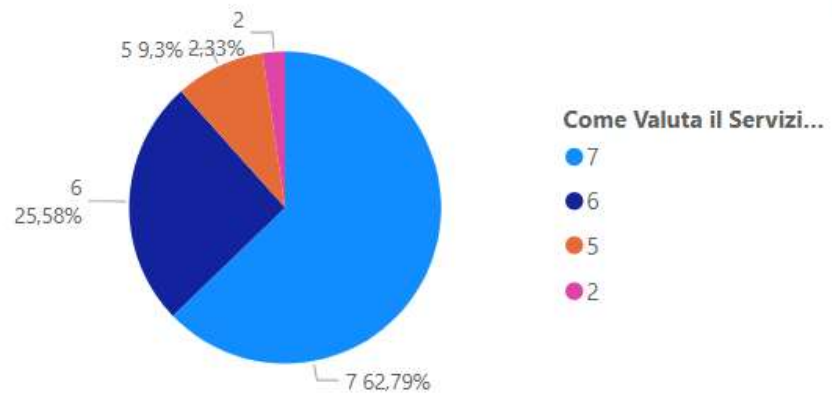


Da chi è venuto a conoscenza della nostra struttura?

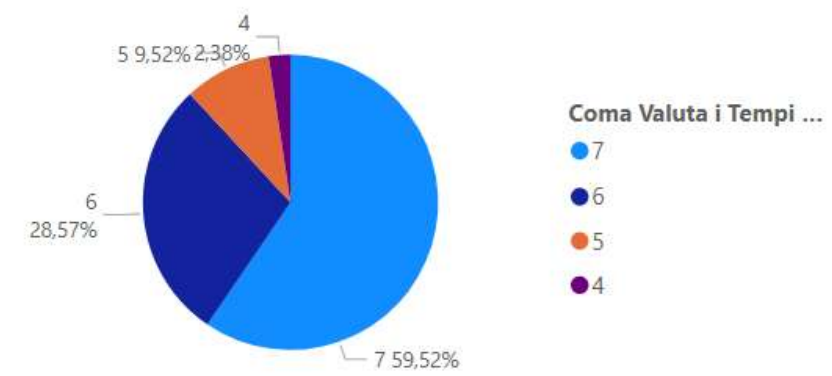


Comparto: Ambulatoriale

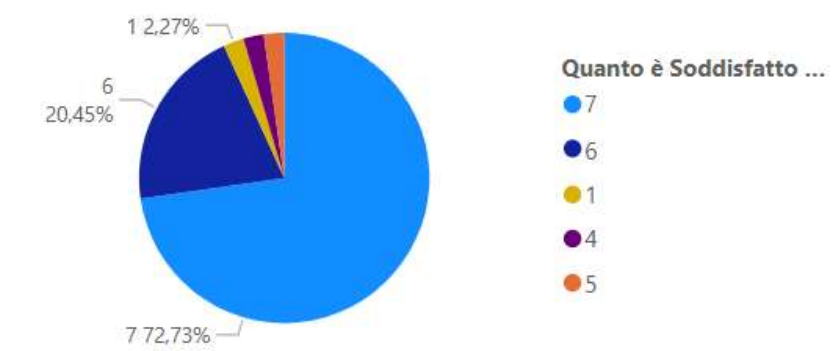
Come valuta il servizio di prenotazione?



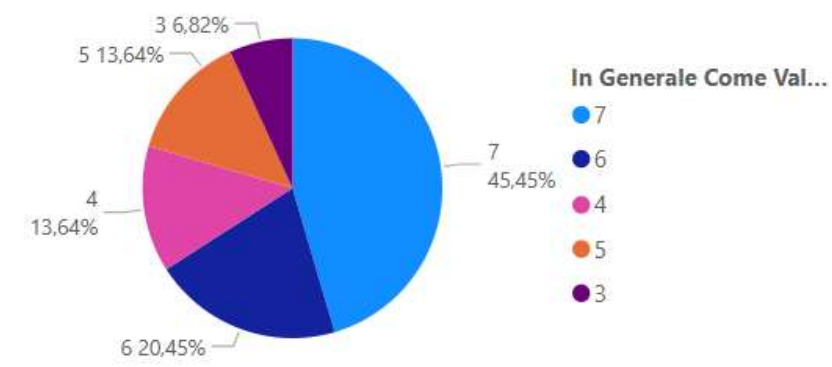
Come Valuta i Tempi di Attesa dalla Prenotazione alla Prestazione



Quanto è Soddisfatto Complessivamente del Servizio Accettazione Segreteria Accoglienza



In Generale Come Valuta Accessibilità Comfort e Pulizia degli Ambienti



Filtro Anno

2024

Filtro Area

☐ Centro-Sud

Centro

☒ ROMA - S.M. PACE

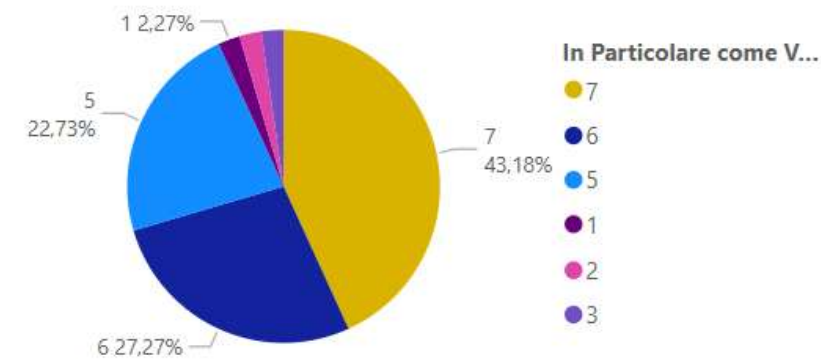
Reparto

☐ AMB ex26

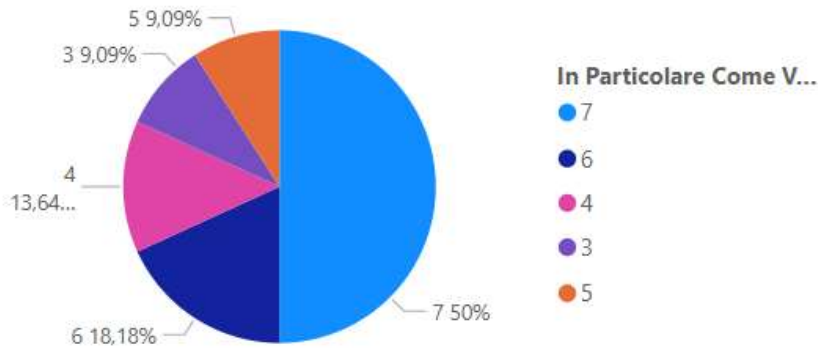
☒ AMB NPI

Comparto: Ambulatoriale

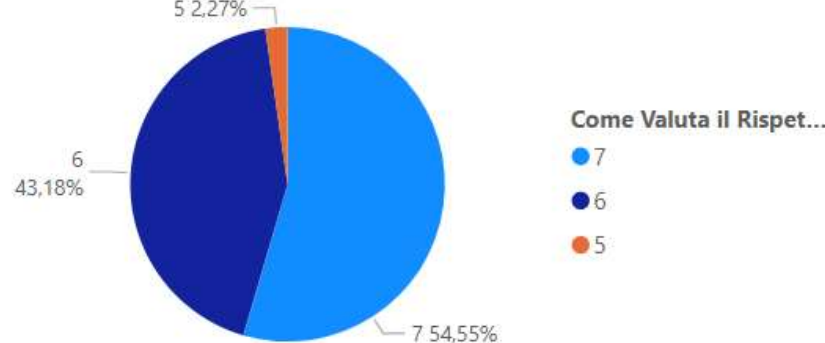
In Particolare come Valuta l'Accessibilità alla Struttura



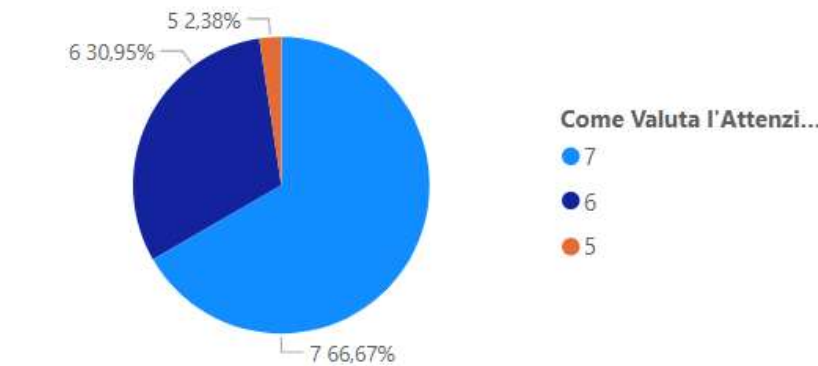
In Particolare Come Valuta la Pulizia degli Ambienti



Come Valuta il Rispetto degli Orari Previsti



Come Valuta l'Attenzione e Cortesia Ricevuta dal Personale Medico



Filtro Anno

2024

Filtro Area

☐ Centro-Sud

Centro

☒ ROMA - S.M. PACE

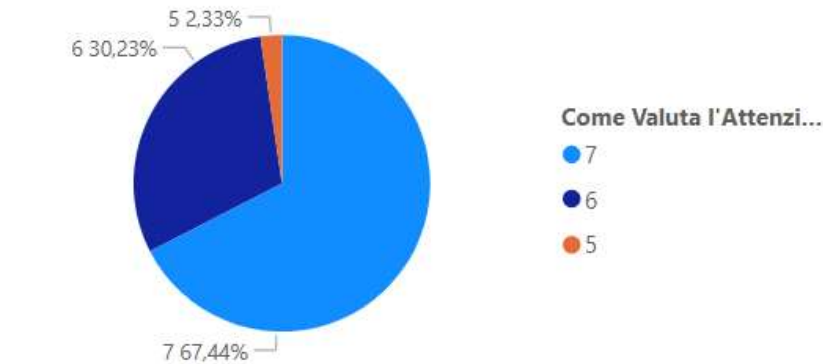
Reparto

☐ AMB ex26

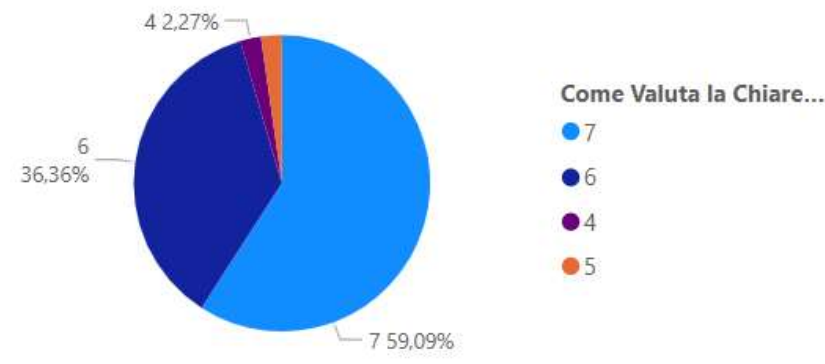
☒ AMB NPI

Comparto: Ambulatoriale

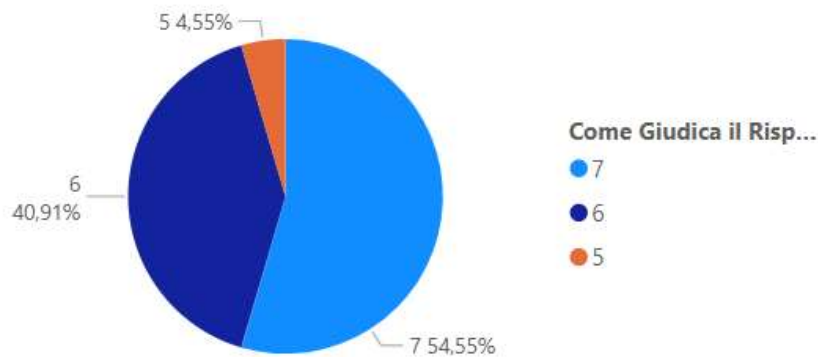
Come Valuta l'Attenzione e Cortesia Ricevuta dal Personale Infermieristico Tecnico e Riabilitativo



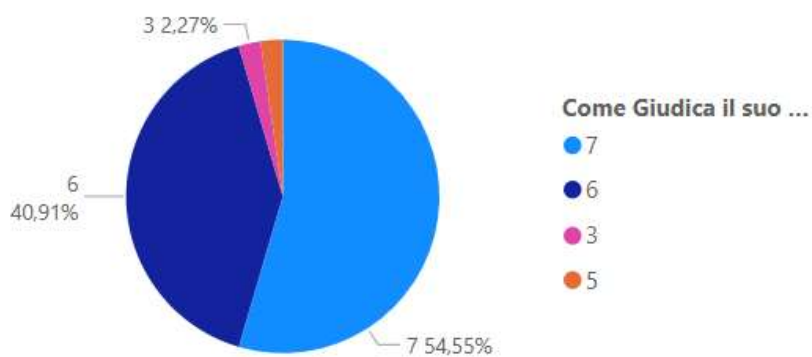
Come Valuta la Chiarezza e Completezza delle Informazioni e delle Spiegazioni Ricevute



Come Giudica il Rispetto della sua Privacy e Intimità



Come giudica il suo gradimento complessivo?



Filtro Anno

2024

Filtro Area

☐ Centro-Sud

Centro

☒ ROMA - S.M. PACE

Reparto

☐ AMB ex26

☒ AMB NPI

Comparto: Ambulatoriale

Filtro Anno

2024

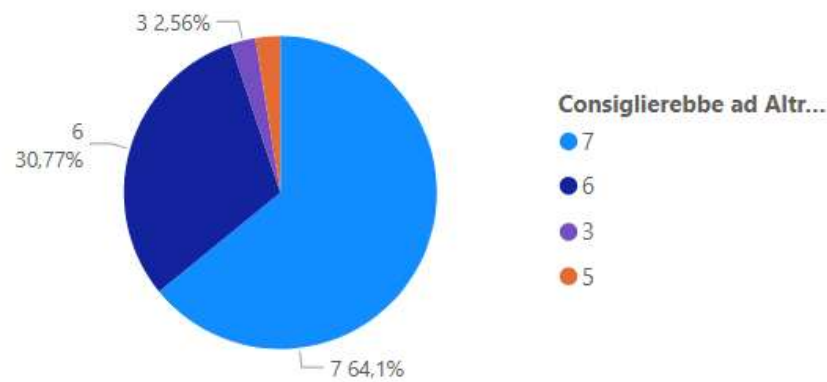
Filtro Area

☐ Centro-Sud

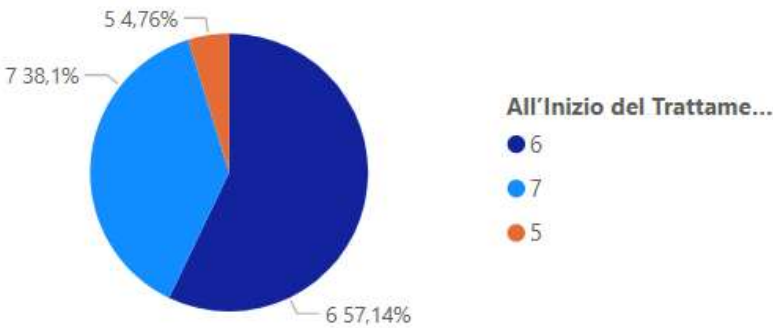
Centro

☒ ROMA - S.M. PACE

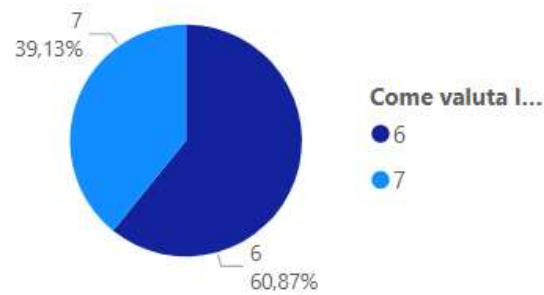
Consiglierebbe ad altri questo Centro?



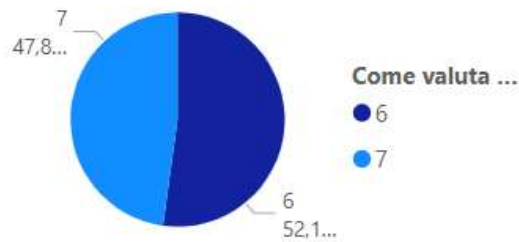
All'inizio del Trattamento è Stato Condiviso con lei il Percorso Riabilitativo, Compreso l'Eventuale Programma da Proseguire a Domicilio?



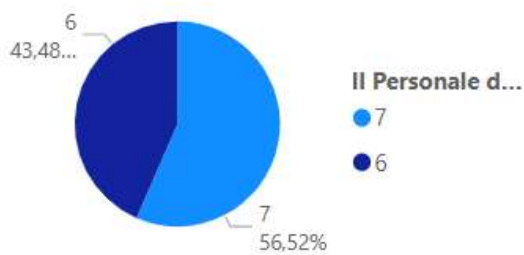
Come valuta la disponibilità del personale della riabilitazione ad ascoltarLa e a rispondere alle Sue domande?



Come valuta la chiarezza delle informazioni fornite dal personale della Riabilitazione sui trattamenti?



Il Personale di Riabilitazione si è rivolto a Lei con rispetto, cortesia ed empatia?



Reparto

☐ AMB ex26

☒ AMB NPI