

Sehr geehrte Damen und Herren,
der folgende Fragebogen ist von mir mit der Absicht entworfen worden, Kommentare der Friuli Coram-Kunden zu sammeln. Dank Ihrer Angaben wird es möglich sein, eventuelle Mängel oder Problematiken zu identifizieren und die entsprechenden Verbesserungen vorzunehmen, um die Qualität unseres Dienstleistungsangebots zu erhöhen und effektiver zu gestalten. Ich wäre Ihnen daher für das Ausfüllen des Fragebogens sehr verbunden; Ihre Angaben bleiben vollständig anonym.
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Dr. Antonio Rampino
MEDIZINISCHER DIREKTOR

Alter Geschlecht: W M

Wohnsitz

Wohnort (falls abweichend vom Wohnsitz)

Staatsangehörigkeit: Italienisch Europäisch Außereuropäisch

1) Wer hat Sie zu Friuli Coram überwiesen?

- Hausarzt
 Facharzt
 Sonstige (bitte angeben)

2) Wie weit liegt Ihr Wohnsitz von Friuli Coram entfernt?

- 0 bis 5 km 5 bis 10 km
 10 bis 20 km 20 bis 40 km
 über 40 km

3) Wie haben Sie von Friuli Coram erfahren?

- von Freunden/Verwandten aus dem Telefonbuch
 aus den Gelben Seiten aus der Fachwerbung
 vom Hausarzt durch das Internet
 vom Facharzt Sonstiges (bitte angeben)

4) Weshalb haben Sie sich für Friuli Coram entschieden?

- Perché fornisce un servizio veloce e affidabile
 Perché è molto conosciuta
 Per la vasta gamma di servizi che fornisce
 Perché ne ho sentito parlare bene
 Perché è in centro città

5) Wie haben Sie Friuli Coram erreicht?

- Zu Fuß Fahrrad Motorrad
 Zug Auto Taxi Bus

6) Wie haben Sie den Termin vereinbart?

- Telefonisch Persönlich

7) War es einfach, einen Termin zu erhalten?

- JA NEIN

Falls Sie Schwierigkeiten bei der Terminvereinbarung hatten, welcher Natur?

.....

8) Bei der Terminvereinbarung war unser Personal wie folgt:

Freundlich JA NEIN
Ausführlich JA NEIN

9) Unser Personal weist sich durch ein Namensschild aus.

Hatten Sie jemals Anlass, sich über einen Angestellten zu beschweren?

JA NEIN

Falls JA, aus welchem Grund?
.....

10) Ist Ihnen beim Empfang mitgeteilt worden, dass wir eine H.M.R.-Dienstleistung anbieten, die es ermöglicht, Laborergebnisse online einzusehen?

JA NEIN

Falls NICHT, wären Sie daran interessiert?
.....

11) Würden Sie gerne eine SMS oder E-Mail erhalten, um an den Termin erinnert oder auf das Abholdatum der Ergebnisse hingewiesen zu werden?

JA NEIN

12) Wie lange haben Sie bei uns auf die vereinbarte Leistung warten müssen?

0 - 15 minuten Art der Untersuchung.....
16-30 minuten Art der Untersuchung.....
30-60 minuten Art der Untersuchung.....
mehr als 1 Stunde Art der Untersuchung.....

13) Wie bewerten Sie Aufmerksamkeit und Zeitaufwand Ihnen gegenüber vonseiten des Personals:

Labortechniker angemessen mangelhaft
Krankenschwestern angemessen mangelhaft

14) Wie bewerten Sie Aufmerksamkeit und Zeitaufwand Ihnen gegenüber vonseiten des Arztes?

angemessen mangelhaft

15) Friuli Coram ist ein Kassenambulatorium. Ist Ihnen bekannt, dass Sie die folgenden Leistungen auch mithilfe eines Überweisungsscheins vom behandelnden Arzt erhalten können und folglich nur das so genannte „Ticket“ bezahlen müssen?

	IST MIR BEKANNT	WAR MIR NICHT BEKANNT	HABE ICH BEREITS GENUTZT
Laboruntersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kardiologie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiologie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Die als Kassenleistung angebotenen Dienste haben ein monatliches Limit, das von der Region Friaul-Julisch Venetien festgelegt wird

16) Ist Ihnen bekannt, dass Friuli Coram auch die folgenden Leistungen anbietet?

	IST MIR BEKANNT	WAR MIR NICHT BEKANNT	HABE ICH BEREITS GENUTZT
Blutentnahme bei Hausbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.M.R. (Online-Zugang zu Laborergebnissen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachpraxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17) Sind sie mit den angebotenen Leistungen zufrieden?

ja nein überwiegend wenig

18) Gradirebbe ricevere in futuro gli aggiornamenti dei nostri servizi via e-mail?

ja nein **Falls ja, bitte E-Mail-Adresse angeben****

19) Würden Sie diese Einrichtung weiterempfehlen?

ja nein

20) Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für die angebotenen Leistungen von Friuli Coram?
.....
.....
.....