

**RIEPILOGO VALUTAZIONE
 QUESTIONARI SODDISFAZIONE DEL
 CLIENTE**
Farmacia Comunale Martinelli

RIF. NR. QUESTIONARIO MOD. 15		VALUTAZIONE DEI RISULTATI DEI QUESTIONARI										MEDIA VALUTAZIONE	TOTALI
		1	2	3	4	5	6	7	8	9			
1	07/03/2019	5	5	5	4	4	4	3	4	4	4,22	38	
2	13/03/2019	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4,78	43	
3	08/04/2019	4	5	5	5	4	4	3	5	5	4,44	40	
4	12/04/2019	4	5	5	5	4	4	3	5	5	4,44	40	
5	13/04/2019	5	5	4	4	5	4	3	4	5	4,33	39	
6	13/04/2019	5	4	5	5	4	5	3	4	4	4,33	39	
7	10/05/2019	5	4	4	5	5	4	3	4	5	4,33	39	
8	11/05/2019	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4,22	38	
9	11/05/2019	5	4	5	5	4	4	3	5	3	4,22	38	
10	16/05/2019	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5,00	45	
11	19/05/2019	5	5	4	4	5	4	3	5	5	4,44	40	
12	03/06/2019	5	5	4	5	5	4	3	5	4	4,44	40	
13	06/06/2019	5	4	5	5	5	4	3	4	4	4,33	39	
14	11/06/2019	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4,78	43	
15	15/06/2019	5	5	5	5	4	5	3	4	5	4,56	41	
16	18/06/2019	4	4	4	3	5	4	4	4	5	4,11	37	
17	20/06/2019	5	4	4	5	5	5	4	3	4	4,33	39	
18	01/07/2019	3	5	4	5	5	4	3	4	5	4,22	38	
19	04/07/2019	4	5	5	5	4	4	3	4	5	4,33	39	
20	08/07/2019	5	4	5	5	4	3	3	5	4	4,22	38	
21	13/07/2019	5	5	4	5	4	4	3	4	5	4,33	39	
22	17/07/2019	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4,67	42	
23	21/07/2019	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4,67	42	
24	07/08/2019	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4,33	39	
25	21/08/2019	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4,78	43	
26	04/09/2019	3	5	5	4	4	4	3	4	4	4,00	36	
27	20/09/2019	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4,67	42	
TOTALE		4,44	4,70	4,67	4,78	4,48	4,22	3,48	4,48	4,59	4,43	40	

1. Come le sono sembrati i tempi di attesa per la dispensazione dei prodotti e l'erogazione dei servizi?

2. Come valuta la professionalità e competenza del personale della Farmacia?

3. Come valuta la cortesia e l'accoglienza da parte del personale della Farmacia?

4. Complessivamente come valuta il nostro grado di comprensione delle Sue esigenze?

5. Come valuta il rapporto qualità / prezzo?

VALUTAZIONE DELLE INFRASTRUTTURE

1. Ritiene che l'ubicazione della Farmacia sia sufficientemente visibile all'esterno?

2. Provenendo dalla città o da altre zone, come valuta l'accessibilità stradale, il parcheggio e i servizi offerti dai mezzi pubblici per accedere alla Farmacia?

3. Complessivamente come valuta i servizi erogati dalla Farmacia?

4. Che impressione ha ricevuto dalle apparecchiature e dei locali?