

<b>AVIS ORTE</b>	<b>TEST SODDISFAZIONE DONATORI</b>	
------------------	------------------------------------	--

**AVIS COMUNALE DI**

**ORTE**

Gentile donatore,

in conformità alla Politica della Qualità del SIMT di Viterbo e delle sezioni AVIS collegate (i quali hanno avviato l'iter di certificazione del Sistema Qualità secondo la UNI EN ISO 9001:2008) ti chiediamo di compilare il presente questionario che costituisce parte integrante ed indispensabile di una ricerca diretta a conoscere meglio le aspettative e le esigenze dei nostri donatori e gli eventuali suggerimenti utili al miglioramento delle attività delle Avis.

Ti chiediamo di rispondere in piena sincerità in quanto

***Il questionario è rigorosamente anonimo.***

**1. Sesso**

Maschio    Femmina

**2. Età**

da 18 a 25    da 26 a 35    da 36 a 45    da 46 a 55    da 56 a 65

**3. Stato civile**

nubile/celibe    coniugato/a    separato/a-divorziato/a

**4. Titolo di studio**

licenza elementare    licenza media    diploma media superiore    laurea

**5. Condizione occupazionale**

casalinga    occupato    disoccupato    studente    pensionato

**6. Tipologia di attività (solo se occupato):**

autonoma    dipendente

**7. Da quanto tempo sei iscritto all'AVIS?**

almeno 1 anno    da 1 a 5 anni    da 5 a 10 anni    da 10 a 20 anni    oltre 20 anni  
 non ricordo

**8. Pratichi attività sportiva?**    SI    NO

*Se si: che tipo di attività?*    agonistica    non agonistica

**9. Per quale motivo ti sei iscritto all'AVIS?**

controlli medici periodici    coinvolgimento da parte di un amico/a  
 necessità familiari    spirito di volontariato    altro    non so

**10. Partecipi alle attività dell'AVIS extra-donazione?**    SI    NO

*Se si: a che tipo di attività?*

convegni, conferenze    attività sportive    assemblea soci  
 attività ricreative e culturali    altro

<b>AVIS ORTE</b>	<b>TEST SODDISFAZIONE DONATORI</b>	
------------------	------------------------------------	--

**11. Quanto sei soddisfatto/a dei seguenti aspetti?**

Aspetti valutati	Molto soddisfatto (5)	Abbastanza soddisfatto (4)	Né soddisfatto né insoddisfatto (3)	Molto insoddisfatto (2)	Per nulla soddisfatto (1)
Attività del personale di segreteria					
Rapporto con il medico					
Rapporto con gli infermieri					
Igiene e comfort dei locali					
Rispetto della privacy					
Servizi offerti dal bar					
Comunicazione dei risultati delle analisi					
Soddisfazione complessiva					

**12. Quali degli aspetti sopra indicati sono per te più importanti per la qualità del servizio offerto dall'AVIS comunale (indicare al MASSIMO 3 aspetti)**

<input type="checkbox"/> Attività del personale di segreteria	<input type="checkbox"/> Rispetto della privacy
<input type="checkbox"/> Rapporto con il medico	<input type="checkbox"/> Servizi offerti al bar
<input type="checkbox"/> Rapporto con gli infermieri	<input type="checkbox"/> Comunicazione dei risultati delle analisi
<input type="checkbox"/> Igiene e comfort dei locali	<input type="checkbox"/> altro (specificare)

**13. Eventuali reclami avanzati in passato**

Numero reclami (0,1,2 ecc.)  periodo del reclamo

**14. Osservazioni/ reclami del donatore (facoltativo)**


**15. Sei soddisfatto del giornale?**  SI  NO

Se no, perché? \_\_\_\_\_

**16. Saresti disponibile a prenotare on line, sul nostro indirizzo di posta elettronica: [avisorte@alice.it](mailto:avisorte@alice.it) oppure su Facebook, il giorno e l'ora della donazione?**  SI  NO

**Il questionario è terminato  
Ti ringraziamo per la cortese collaborazione e  
ti preghiamo di imbucare il questionario nell'apposita cassetta**

**ORTE,** \_\_\_\_\_