

## DICONO DI NOI

Risultato dell'elaborazione dei questionari di gradimento  
relativi all' anno 2023

### Come ha conosciuto il Centro?

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Passaparola             | 35% |
| Ricerca Internet        | 12% |
| Da pazienti già in cura | 40% |
| Altro                   | 14% |

### Cos'è importante nello scegliere il dentista? (possibilità di risposta multipla)

|                    |     |
|--------------------|-----|
| Preparazione       | 85% |
| Cordialità         | 53% |
| Flessibilità orari | 30% |
| Vicinanza          | 13% |

### Come valuta lo staff di segreteria in relazione alla conversazione telefonica? (possibilità di risposta multipla)

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Amichevole          | 54% |
| Professionale       | 81% |
| Chiara              | 53% |
| Esauriente          | 32% |
| Veloce              | 3%  |
| Freddo              | 0%  |
| Scortese            | 0%  |
| Altro (specificare) | 1%  |

### Come valuta gli orari di apertura del Centro?

|             |     |
|-------------|-----|
| Ottimi      | 60% |
| Nella norma | 36% |
| Scarsi      | 0%  |

### **Come valuta lo staff di segreteria? (possibilità di risposta multipla)**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Amichevole          | 62% |
| Professionale       | 86% |
| Chiaro              | 53% |
| Gentile             | 73% |
| Rispettoso          | 45% |
| Curato              | 29% |
| Veloce              | 10% |
| Freddo              | 0%  |
| Scortese            | 0%  |
| Indifferente        | 0%  |
| Impreparato         | 0%  |
| Altro (specificare) | 0%  |

### **Quanto tempo ha trascorso in sala d'attesa prima di essere chiamato?**

|                    |     |
|--------------------|-----|
| Meno di 15 minuti  | 77% |
| Tra 15 e 30 minuti | 19% |
| Tra 30 e 45 minuti | 1%  |
| Più di 45 minuti   | 0%  |

### **Come valuta lo staff dei medici? (possibilità di risposta multipla)**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Amichevole          | 56% |
| Professionale       | 92% |
| Chiaro              | 70% |
| Gentile             | 78% |
| Rispettoso          | 45% |
| Curato              | 40% |
| Veloce              | 7%  |
| Freddo              | 0%  |
| Scortese            | 0%  |
| Impreparato         | 0%  |
| Altro (specificare) | 0%  |

**Come valuta lo staff degli igienisti ? (possibilità di risposta multipla)**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Amichevole          | 44% |
| Professionale       | 62% |
| Chiaro              | 45% |
| Gentile             | 52% |
| Rispettoso          | 37% |
| Curato              | 31% |
| Veloce              | 7%  |
| Freddo              | 0%  |
| Scortese            | 0%  |
| Impreparato         | 0%  |
| Altro (specificare) | 0%  |

**Come valuta lo staff delle assistenti? (possibilità di risposta multipla)**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Amichevole          | 55% |
| Professionale       | 82% |
| Chiaro              | 56% |
| Gentile             | 75% |
| Rispettoso          | 38% |
| Curato              | 22% |
| Veloce              | 7%  |
| Freddo              | 0%  |
| Scortese            | 0%  |
| Impreparato         | 0%  |
| Altro (specificare) | 1%  |

**Si ritiene soddisfatto delle informazioni ricevute durante le cure?**

|    |     |
|----|-----|
| Sì | 94% |
| No | 0%  |

**A che tipo di trattamento si è sottoposto? (possibilità di risposta multipla)**

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| Igiene / Sbiancamento   | <b>30%</b> |
| Ortodonzia              | <b>14%</b> |
| Implantologia           | <b>2%</b>  |
| Chirurgia               | <b>3%</b>  |
| Endodonzia              | <b>1%</b>  |
| Protesi mobile o fissa  | <b>2%</b>  |
| Odontoiatria Estetica   | <b>2%</b>  |
| Odontoiatria Pediatrica | <b>7%</b>  |
| Gnatologia              | <b>1%</b>  |
| Altro.....              | <b>0%</b>  |

**Tornerebbe a farsi curare qui?**

|    |            |
|----|------------|
| Sì | <b>95%</b> |
| No | <b>0%</b>  |

**Raccomanderebbe il nostro Centro ad un conoscente?**

|    |            |
|----|------------|
| Sì | <b>93%</b> |
| No | <b>0%</b>  |

**Quali consigli le piacerebbe ricevere dal Centro?**

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Uso dei farmaci            | <b>7%</b>  |
| Mantenimento dell'igiene   | <b>3%</b>  |
| Mantenimento della protesi | <b>6%</b>  |
| Prevenzione orale          | <b>25%</b> |
| Come curare ATM            | <b>7%</b>  |
| Invisalign                 | <b>4%</b>  |
| Sbiancamento dentale       | <b>9%</b>  |
| Altro.....                 | <b>0%</b>  |