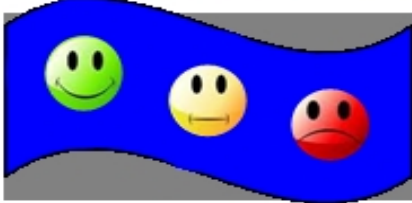


## Questionario



**vota la qualità**

### **VOTA LA QUALITÀ: COMPILA IL QUESTIONARIO**

Gentile utente,

ti invitiamo a compilare il questionario di valutazione della Qualità Percepita rispetto alla tua esperienza presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino.

Per partecipare clicca su uno dei collegamenti sottostanti.

Grazie per la collaborazione!

### **Scegli tra:**

- Questionario [VISITE/PRESTAZIONI IN AMBULATORIO](#)  
**se hai effettuato visite e/o prestazioni ambulatoriali**
- Questionario [RICOVERO IN REPARTO DI DEGENZA](#)  
**se sei stato ricoverato in un reparto** (escluse le terapie intensive e le rianimazioni)