

Alla Lilly Italia siamo convinti che solo attraverso l'ascolto possiamo migliorare i servizi che offriamo.

Il Suo parere ha un valore inestimabile per noi: conoscere ciò che ha provato ci aiuterà a capire meglio le sue necessità e a migliorare la nostra offerta.

La Sua voce sarà ascoltata

Questo questionario non richiederà più di 2 minuti del suo tempo e se deciderà di rispondere i dati provenienti dalle Sue risposte non consentiranno di identificare il rispondente e saranno trattati in forma aggregata ed anonima dal nostro reparto di ricerche di mercato.

Come valuta la qualità complessiva di questo incontro?

Scarsa	Sufficiente	Buona	Molto buona	Eccellente
☐	☐	☐	☐	☐

Può spiegare perché?

Come valuta la qualità di questo incontro per quanto concerne le seguenti aree?

	Scarsa	Sufficiente	Buona	Molto buona	Eccellente	Non applicabile
L'utilità delle informazioni condivise	☐	☐	☐	☐	☐	☐
La rilevanza delle informazioni trattate per i suoi bisogni	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Efficacia del tempo passato durante la giornata	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Disponibilità del team Lilly in caso di domande	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Interazione con colleghi e relatori	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Quali raccomandazioni ci può fornire per migliorare questo evento al fine di rispondere meglio ai suoi bisogni?

All'interno di questo questionario non vanno riportate sospette reazioni avverse a farmaci. Si ricorda che la normativa italiana relativa alla farmacovigilanza prevede l'obbligo da parte di operatori sanitari di segnalare al Responsabile di Farmacovigilanza della loro struttura sanitaria di riferimento, le sospette reazioni avverse a farmaci utilizzando l'apposita "Scheda di segnalazione di sospetta reazione avversa", che può essere scaricata dal sito dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) a questo indirizzo: http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/tipo_filecb84.pdf

Grazie del tempo che ha dedicato a condividere con noi le Sue impressioni

Lilly