

RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE "CENTRO PADRE PIO"

ACCREDITATA CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

"Centro Padre Pio" s.r.l. – Contrada Piani, 82 – 83035 Grottoamarda (AV)
P. IVA 01846670642 – ☎ 0825 445633 – Fax 0825 445634
e-mail: centropadrepio@virgilio.it - PEC: centropadrepio@legalmail.it

QUESTIONARIO PER GLI UTENTI

Compilando questo modulo (in modo anonimo) con i Vostri giudizi e deponendolo nell'apposita cassetta ci aiuterete a migliorare i nostri servizi.
Grazie per la collaborazione.

Data: _____

Personale e Organizzazione	SI	NO
Il personale dell'Accettazione è stato efficiente, cortese e disponibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avete sempre ricevuto informazioni esaurienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siete soddisfatti dell'assistenza medica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siete soddisfatti dell'assistenza infermieristica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siete soddisfatti dell'attività degli animatori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siete soddisfatti dell'assistenza degli operatori ausiliari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siete soddisfatti dei colloqui con i Medici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siete soddisfatti della qualità del cibo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Camere di degenza e ambienti di terapia	Buono	Sufficiente	Mediocre
Pulizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comfort (arredi, illuminazione, temperatura interna, rumore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ambienti comuni e sala di attesa	Buono	Sufficiente	Mediocre
Pulizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comfort (arredi, illuminazione, temperatura, rumore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>È la prima volta che frequentate il nostro Centro?</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Raccomandereste il nostro Centro ad altre persone?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Considerazioni e Suggerimenti: _____

N.B.: rilievi o proposte sul funzionamento generale del Centro e sui servizi offerti possono essere presentati anche con un altro modulo non anonimo disponibile in Amministrazione-Acettazione.