

G. E' soddisfatto/a del servizio lavanderia?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
H. E' soddisfatto/a dell'organizzazione degli orari in residenza?				
H1. Orari apertura alle visite	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
H2. Orari pasti	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
H3. Orari sonno / veglia	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
I. E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale assistenziale?				
I1. Personale ausiliario	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
I2. Infermieri	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
I3. Personale medico	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
I4. Fisioterapisti	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
I5. Animatori	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
J. Si sente Coinvolto nel programma di assistenza individuale (PAI)?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
K. E' soddisfatto delle attività di animazione?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
L. E' soddisfatto delle attività di fisioterapia?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
M. E' soddisfatto del rispetto della sua intimità e della sua privacy?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
N. Come percepisce l'atmosfera e il clima emotivo in residenza?				
N1. E' soddisfatto/a del rapporto umano con gli altri ospiti / familiari?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
N2. E' soddisfatto/a del rapporto umano con il personale che si occupa di lei?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
N3. Percepisce cortesia, disponibilità e umanità da parte del personale nei suoi confronti?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco
O. E' soddisfatto, complessivamente, dei servizi offerti dal centro?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto Poco

VALUTAZIONE COMPLESSIVA (indicare un voto da 1 = pessimo a 7 = ottimo):

P. Come valuta complessivamente il servizio offerto?	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Q. Consiglierebbe ad altri questa struttura?	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

Le chiediamo, infine, di volerci esprimere eventuali carenze, suggerimenti o segnalare aspetti particolarmente positivi o eventuali altri servizi di cui sente particolarmente l'esigenza.

.....

.....

.....

.....

Nel ringraziarla per la cortese attenzione, la informiamo che la raccolta delle informazioni del presente questionario è finalizzata ad elaborazioni statistiche che ci permettono di migliorare il servizio

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Orari: dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:00

Telefono: 02-95540302

Mail: urp.pessano@dongnocchi.it

Indirizzo: Piazza Castello, 20 Pessano con Bornago-Mi-