

[QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE]

Gentile Signora, Egregio Signore,

La invitiamo a compilare il questionario proposto, che ci aiuterà a comprendere meglio le esigenze dei nostri Pazienti. La Sua opinione e i suoi suggerimenti ci saranno di grande utilità al fine di migliorare la qualità dei nostri servizi.

Ringraziandola per la gentile collaborazione la invitiamo a porre il questionario, dopo averlo debitamente compilato, nel contenitore che troverà presso l'accettazione.

SESSO	<input type="radio"/> Maschio	<input type="radio"/> Femmina			
ETÀ	<input type="radio"/> 0-20	<input type="radio"/> 21-50	<input type="radio"/> 51-70	<input type="radio"/> Oltre 70	
REPARTO DI RICOVERO	<input type="radio"/> Chirurgia	<input type="radio"/> Ortopedia	<input type="radio"/> Urologia	<input type="radio"/> Oncologia	<input type="radio"/> Oculistica
Le è stato comunicato all'accettazione il percorso assistenziale da seguire?	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> no			
Le è stato possibile parlare col medico quando ne aveva bisogno?	<input type="radio"/> SI (sempre)	<input type="radio"/> A volte	<input type="radio"/> NO		

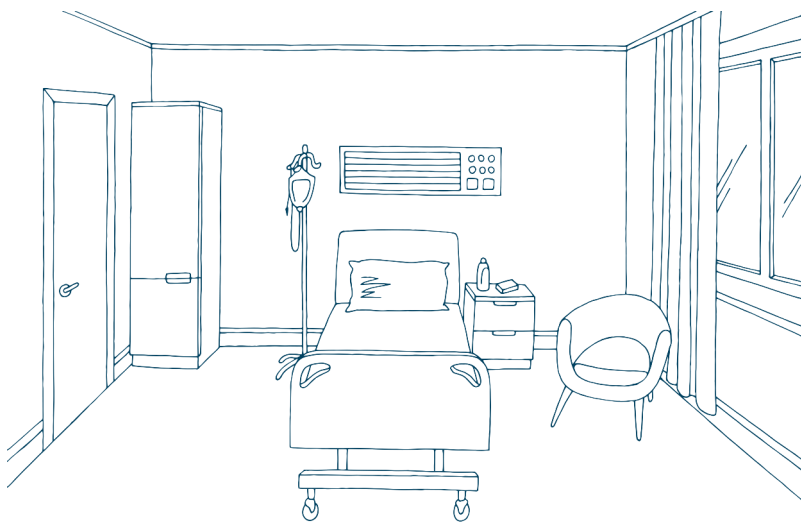


[ACCETTAZIONE]

	SCARSO	MEDIO	BUONO	OTTIMO
Cortesìa educazione e disponibilità del personale amministrativo	(1)	(2)	(3)	(4)
Cortesìa educazione e disponibilità del personale addetto al centralino	(1)	(2)	(3)	(4)
Tempi di attesa per il ricovero	(1)	(2)	(3)	(4)
Completezza delle informazioni ricevute al suo arrivo	(1)	(2)	(3)	(4)
Facilità ad orientarsi	(1)	(2)	(3)	(4)

[SERVIZIO ALBERGHIERO]

	SCARSO	MEDIO	BUONO	OTTIMO
Cortesia educazione e disponibilità del personale amministrativo	(1)	(2)	(3)	(4)
Cortesia educazione e disponibilità del personale addetto al centralino	(1)	(2)	(3)	(4)
Tempi di attesa per il ricovero	(1)	(2)	(3)	(4)
Completezza delle informazioni ricevute al suo arrivo	(1)	(2)	(3)	(4)
Facilità ad orientarsi	(1)	(2)	(3)	(4)



[REPARTO DI DEGENZA]

	SCARSO	MEDIO	BUONO	OTTIMO
Cortesia e disponibilità del personale Medico	(1)	(2)	(3)	(4)
Cortesia e disponibilità del personale Infermieristico	(1)	(2)	(3)	(4)
Cortesia e disponibilità del personale Ausiliario	(1)	(2)	(3)	(4)
Informazioni ricevute sul suo stato di salute	(1)	(2)	(3)	(4)
Informazioni ricevute sulla terapia e gli esami eseguiti	(1)	(2)	(3)	(4)
Rispetto degli orari per le visite e gli esami	(1)	(2)	(3)	(4)
ALTRO				

Come giudica complessivamente le prestazioni ricevute presso la
CASA DI CURA VILLA MARIA?

☐ SCARSO ☐ MEDIO ☐ BUONO ☐ OTTIMO

Suggerimenti.....

.....

Data..... Grazie per la collaborazione