

**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE**

Gentile Utente/Caregiver, allo scopo di migliorare il servizio e garantire interventi più efficaci ed efficienti, la preghiamo di compilare in tutte le sue parti il seguente questionario, barrando la casella che riterrà più aderente al suo giudizio. Il questionario può essere compilato in formato anonimo; qualora desiderasse avere un riscontro sulle segnalazioni effettuate può lasciare un recapito al quale verrà ricontattato.

**Cortesìa, disponibilità, rispetto della riservatezza da parte del personale di segreteria:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**Disponibilità e chiarezza da parte del personale medico:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**Le cure mediche erogate al vostro congiunto, rispetto alle necessità sono state:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**Il controllo del dolore è stato:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**La tempestività e l'erogazione degli interventi assistenziali è stata:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**Gli obiettivi delle cure sono stati spiegati e concordati in modo:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**La disponibilità alla comunicazione da parte del personale assistenziale è stata:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**La qualità dei servizi a disposizione (mensa, lavanderia, ecc.) è stata:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**Pulizia, igiene e confort generale della struttura è stato:**

Insufficienti  Sufficienti  Discreto  Buone  Ottime

**MODULO PER SUGGERIMENTI – OSSERVAZIONI**

In merito alla degenza avvenuta nel periodo \_\_\_\_\_ vi segnalo quanto segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

Desidero essere contattato per eventuali chiarimenti a:

nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali su esposti in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 5, 13 e 15 del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data \_\_\_\_\_