

CASA DI RIPOSO AVV. G. FORCHINO
QUESTIONARIO DI RILEVAMENTO DELLA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

Gentile Signora/e

Le chiediamo cortesemente di esprimere la Sua opinione ed ogni altro suggerimento che può esserci utile per migliorare la qualità dei servizi offerti dalla nostra Casa di Riposo.

Potrà inserire il questionario compilato nella cassetta dei QUESTIONARI/SUGGERIMENTI, posta all'ingresso, vicino alla Reception.

Le assicuriamo che le risposte da Lei fornite verranno trattate con assoluta riservatezza.

Metta **una croce (X)** nella casella che si avvicina di più al Suo modo di vedere. **Dia una sola risposta per ciascuna domanda.**

Sul **retro** può scrivere le Sue **impressioni** e i Suoi **suggerimenti**

Grazie per la collaborazione

L'Amministrazione

Come valuta la adeguatezza e la completezza delle informazioni ricevute al primo contatto con l'Ente?

- per niente adeguate e complete
- poco adeguate e non complete
- abbastanza adeguate ma non complete
- adeguate e complete

Come valuta la gentilezza e la disponibilità del personale della Struttura

- per niente gentile e disponibile
- poco gentile e disponibile
- abbastanza gentile e disponibile
- molto gentile e disponibile

Come valuta l'attività di animazione svolta a favore degli Ospiti

- carente
- adeguata
- buona
- molto buona

Come valuta l'attività del servizio infermieristico e di fisioterapia svolta a favore degli Ospiti

- carente
- adeguata
- buona
- molto buona

Come valuta l'attività del personale dei servizi generali (pulizie)?

- per niente adeguate e complete
- poco adeguate e non complete
- abbastanza adeguate ma non complete
- adeguate e complete

Come valuta l'attività del personale di assistenza?

- per niente adeguate e complete
- poco adeguate e non complete
- abbastanza adeguate ma non complete
- adeguate e complete

Come valuta il servizio di ristorazione?

- scarso
- abbastanza buono
- buona
- ottimo

Come valuta la qualità e varietà del menù servito?

- scarsa
- abbastanza buona
- buona
- ottima

