

MODULO DI GRADIMENTO

LEGENDA :			
-----------	---	---	---

Sesso	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F	
Età dell'ospiteanni		
L'ospite vive nella residenza	<input type="radio"/> Meno di sei mesi	<input type="radio"/> Da sei mesi a due anni	<input type="radio"/> Più di due anni
Indicare la persona che compila il questionario	<input type="radio"/> Ospite	<input type="radio"/> Familiare	Specificare: <input type="radio"/> Coniuge <input type="radio"/> Figlio/figlia <input type="radio"/> Nipote <input type="radio"/> Altro
Come è venuto a conoscenza della struttura ?	<input type="radio"/> Web	<input type="radio"/> Passaparola	<input type="radio"/> Servizi territoriali
E' soddisfatto dell'accoglienza e delle informazioni ricevute in residenza all'accoglienza ?			
Indicazioni per raggiungere la struttura			
Carta dei servizi (indicazioni in merito ai servizi e alla modalità per usufruirne)			
Orari di apertura al pubblico degli uffici amministrativi e accessibilità alle informazioni			
E' soddisfatto della cura dedicata all'igiene personale e pulizia degli ambienti?			
È soddisfatto del servizio di ristorazione (qualità e quantità dei pasti) ?			
È soddisfatto del servizio di lavanderia?			
E' soddisfatto dell'organizzazione della struttura ?			

Orario dei pasti			
Orario sonno/veglia			
Orari visite dei parenti			
E' soddisfatto per cortesia, professionalità e sollecitudine del personale e assistenziale?			
OSS			
INFERMIERI			
PERSONALE MEDICO			
FSIOTERAPISTI			
EDUCATORI			
PERSONALE AUSILIARE			