






| | |
|--------|-----------|
| Ospite | Referente |
|--------|-----------|

Gentile Utente, la Struttura sociosanitaria **Fondazione T. De Luca E. Mattei** intende potenziare ulteriormente il livello qualitativo dei servizi erogati in armonia con le esigenze dei propri utenti. A tal fine, Le chiediamo di esprimere una valutazione sulla nostra organizzazione assegnando un giudizio ad ogni parametro riportato nella seguente tabella. L'indagine sarà funzionale alla nostra programmazione di iniziative di miglioramento dell'organizzazione.

RingraziandoLa anticipatamente per la Sua cortese disponibilità, La preghiamo di riconsegnare il presente modulo presso la cassetta della posta presente accanto al cancello di ingresso pedonale (se preferisce l'anonimato) o presso i nostri uffici o tramite mail all'indirizzo fondazione@casadiriposomatelica.it Grazie per la collaborazione prestata

| Contrassegnare con una "X" l'opzione scelta per ciascun parametro di valutazione |  |  |  |
|---|---|---|---|
| Come valuta l'accessibilità alla struttura? | | | |
| Come valuta gli orari di accesso alla struttura? | | | |
| Come valuta la comprensione delle Vostre esigenze? | | | |
| Come valuta la capacità di risoluzione delle Vostre richieste? | | | |
| Come valuta la completezza delle informazioni fornite in merito allo stato dell'ospite? | | | |
| Come valuta la professionalità ed efficienza del personale socioassistenziale? | | | |
| Come valuta la professionalità ed efficienza del personale infermieristico? | | | |
| Come valuta la professionalità ed efficienza del personale amministrativo? | | | |
| Come valuta la disponibilità e cortesia del personale socioassistenziale? | | | |
| Come valuta la disponibilità e cortesia del personale infermieristico? | | | |
| Come valuta la disponibilità e cortesia del personale amministrativo? | | | |
| Come valuta il comfort delle camere? | | | |
| Come valuta la pulizia delle camere? | | | |
| Come valuta la pulizia degli ambienti? | | | |
| Come valuta la qualità del servizio di ristorazione? | | | |
| Come valuta la qualità del servizio di lavanderia? | | | |
| Come valuta la qualità del servizio di podologia? | | | |
| Come valuta la qualità del servizio di barbieria/parrucchieria? | | | |
| Come valuta la qualità delle attività di animazione? | | | |
| Come valuta l'ammontare della retta pagata? | | | |
| Aggiungerebbe o modificherebbe qualche servizio? | | | |

Spazio riservato ai vostri commenti e suggerimenti:

| | |
|------|-------|
| Data | Firma |
|------|-------|