











































# MODULO DI GRADIMENTO

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

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

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