



RSA CASA MATER ORPHANORUM

Vicolo Ospedale 1
20012 CUGGIONO MI
Telefono 02-974057
matercuggiono@hotmail.it

(Allegato 8 – carta dei servizi)

2 - Questionario Soddisfazione Signore Ospiti in RSA

Gentile Signora Ospite,

è per noi importante offrire un servizio che risponda realmente alle esigenze dei nostri Ospiti, lavorando ogni giorno perché la Residenza sia un luogo accogliente dove si incontrino professionalità, qualità e disponibilità. Per questo Le chiediamo cortesemente di compilare un breve questionario di soddisfazione e di offrirci i suoi suggerimenti a riguardo.

Data di Consegna _____

Età della Signora Ospite _____

Vive nella Residenza da:

meno di 6 mesi

da 6 mesi a 2 anni

da più di 2 anni

da oltre 4 anni

Per favore, indicare una valutazione riguardo gli aspetti seguenti con un punteggio da 1 (massima soddisfazione) a 6 (massima insoddisfazione).

Quanto è soddisfatto della disponibilità del personale?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto del comportamento tenuto dal Personale Medico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto del comportamento tenuto dal Personale Infermieristico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6



RSA CASA MATER ORPHANORUM

Vicolo Ospedale 1

20012 CUGGIONO MI

Telefono 02-974057

matercuggiono@hotmail.it

Quanto è soddisfatto del comportamento tenuto dal Personale Assistenziale?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto del comportamento tenuto dal Personale Fisioterapico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto del comportamento tenuto dal Personale Animazione?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto del comportamento tenuto dal Personale Amministrativo?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta dal Personale Medico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6



RSA CASA MATER ORPHANORUM

Vicolo Ospedale 1

20012 CUGGIONO MI

Telefono 02-974057

matercuggiono@hotmail.it

Quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta dal Personale Infermieristico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta dal Personale Assistenziale?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta dal Personale Fisioterapico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta dal Personale Animazione?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto dell'assistenza ricevuta dal Personale Amministrativo?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6



RSA CASA MATER ORPHANORUM

Vicolo Ospedale 1

20012 CUGGIONO MI

Telefono 02-974057

matercuggiono@hotmail.it

Quanto è soddisfatto della qualità dei pasti?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto delle quantità dei pasti?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della varietà dei menù?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della pulizia della camera?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto del comfort della camera?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6



Quanto è soddisfatto del servizio di lavanderia?

Molto soddisfatto molto insoddisfatto

1 **2** **3** **4** **5** **6**

Quanto è soddisfatto degli orari di visita?

Molto soddisfatto molto insoddisfatto

1 **2** **3** **4** **5** **6**

Quanto è soddisfatto complessivamente del Servizio?

Molto soddisfatto molto insoddisfatto

1 **2** **3** **4** **5** **6**

SUGGERIMENTI

Data di compilazione _____

La ringraziamo per la disponibilità ed il tempo dedicato.