

“NOVA SALUS”	RSA NOVA SALUS SRL -RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEL SERVIZIO-	M-SOD02 Rev. 2 del 20/01/2021
--------------	--	--

Gentile Ospite, Egregio Accompagnatore,

benvenuti presso la R.S.A. Nova Salus di Trasacco nella stanza n° _____

Intendiamo fare del nostro meglio per rendere il più possibile confortevole la permanenza degli ospiti nella nostra struttura ed, in generale, più efficienti i servizi offerti.

Pertanto Le chiediamo cortesemente di compilare il seguente questionario poiché i suggerimenti che vorrà fornirci, se vuole in forma anonima, ci saranno preziosi, in quanto ci permetteranno di migliorare ulteriormente il nostro servizio.

Dopo aver compilato il questionario Vi preghiamo di consegnarlo, in forma anonima, all'Ufficio Amministrativo.

Grazie per la collaborazione.

Esprima un giudizio sui seguenti argomenti, apponendo una croce nella casella corrispondente alla definizione che ritiene più appropriata:

ARGOMENTO	ottimo	buono	suffic.	scarso
Accoglienza/accettazione al momento del ricovero				
Comportamento del personale paramedico (infermieri/OSS/ausiliari)				
Comportamento del personale medico e qualità dell'assistenza medica				
Scambio di informazioni fra il personale ed il paziente e/o i suoi familiari				
Scambio di informazioni con la medicina territoriale e/o il Medico di Base				
Attività offerte dalla struttura				
Confort alberghiero/Servizi				
Igiene e pulizia degli ambienti				
Qualità del vitto				
GIUDIZIO COMPLESSIVO				

Siete soddisfatti di avere scelto questa struttura?

SI

PARZIALMENTE

NO

Volete esprimere critiche o apprezzamenti particolari, o darci suggerimenti per migliorare il nostro servizio?

.....

.....

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION

Gentile Signore/a,

La informiamo che la nostra struttura è solita somministrare a tutti gli utenti un questionario di gradimento dei servizi il cui contenuto non ha ad oggetto aspetti clinici correlati alle cure mediche, e pertanto non richiede esplicito consenso.

Infatti, si è scelto di utilizzare un questionario che garantisce l'anonimato, per il quale il trattamento delle informazioni raccolte non ricade nell'applicazione della normativa in materia di protezione dei dati personali e, di conseguenza, delle linee guida in materia emanate dal Garante della Privacy.

In ogni caso, il conferimento dei dati richiesti dal questionario è facoltativo ed un eventuale rifiuto di fornirli non avrà conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie.

La raccolta delle informazioni tramite il questionario è finalizzata esclusivamente ad elaborazioni statistiche, effettuate anche con strumenti elettronici, da parte di questa struttura sanitaria per valutare la qualità dei servizi e/o delle prestazioni sanitarie offerte.

“NOVA SALUS”	RSA NOVA SALUS SRL -RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEL SERVIZIO-	M-SOD02 Rev. 2 del 20/01/2021
---------------------	--	--

Data _____ Firma (facoltativa) _____