

**M-SOD02**  
Rev. 1

# **RSA NOVA SALUS SRL**

**- Rilevazione della Soddisfazione del Servizio -**

*Gentile Ospite, Egregio Accompagnatore,*  
benvenuti presso la R.S.A. Nova Salus di Trasacco

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 all'Ufficio Amministrativo. Grazie per la collaborazione.

*Esprimete un giudizio sui seguenti argomenti, apponendo una croce nella casella corrispondente alla definizione che ritenete più appropriata:*

ARGOMENTO	ottimo	buono	sufficiente	scarso
Accoglienza al momento del ricovero				
Comportamento del personale paramedico				
Comportamento del personale medico e qualità dell'assistenza medica				
Scambio di informazioni fra il personale ed il paziente e/o i suoi familiari				
Attività offerte dalla struttura				
Confort alberghiero				
Igiene e pulizia degli ambienti				
Qualità del vitto				
<b>GIUDIZIO COMPLESSIVO</b>				

Siete soddisfatti di avere scelto questa struttura ?

SI

PARZIALMENTE

NO

La consigliereste ad altri pazienti ?

SI

NON SO

NO

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

.....

.....

.....

.....

Data, \_\_\_\_\_

Firma (facoltativa) \_\_\_\_\_