



Grado di parentela \_\_\_\_\_ Frequenza delle visite \_\_\_\_\_

Camera occupata:  1° piano  2° piano

**Domande riservate a chi è entrato in Struttura nell'anno 2019**

Le pratiche per la presentazione della domanda di ammissione alla Struttura Le sono sembrate semplici e chiare?

Il personale che ha incontrato in questa fase è stato cortese e disponibile?

Le informazioni ricevute prima dell'ingresso corrispondono alla realtà trovata in Struttura?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:

**AREA SANITARIA - qual' è la sua opinione su:**

Cura e igiene della persona e dell'abbigliamento dell'ospite prestata dal personale

Prontezza e ascolto da parte del personale a soddisfare bisogni e richieste dell'ospite

Gentilezza da parte del personale nel trattare l'ospite

Assistenza medica

Disponibilità all'ascolto e al dialogo da parte dei medici

Assistenza infermieristica

Disponibilità all'ascolto e al dialogo da parte del personale infermieristico

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:



<b>AREA FISIOTERAPICA</b> - qual' è la sua opinione su:
attività fisioterapica svolta
disponibilità all' ascolto da parte delle fisioterapiste
adeguatezza della quantità di tempo dedicato alla fisioterapia

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:

---

---

---

<b>AREA SOCIO-EDUCATIVA</b> - qual' è la sua opinione su:
Attività socio-educative proposte e come vengono svolte
Disponibilità all'ascolto da parte delle educatrici e animatrici

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:

---

---

---

<b>AREA RISTORAZIONE</b> - qual' è la sua opinione su:
Servizio di ristorazione
Servizio dispensa pasti in sala da pranzo

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:

---

---

---

<b>AREA GUARDAROBA –LAVANDERIA</b> - qual' è la sua opinione su:
Adeguatezza del servizio lavanderia interna

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
--------	-------	-------------	---------------

Commenti:

---

---

---



**AMBIENTI e ALTRI SERVIZI** - qual' è la sua opinione su:  
Cura ed adeguatezza sia delle camere di degenza che degli spazi comuni (interni ed esterni)

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
--------	-------	-------------	---------------

Commenti:

---

---

**AREA MANUTENZIONE** - qual' è la sua opinione su:  
mantenimento della struttura e dei suoi arredi

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
--------	-------	-------------	---------------

Commenti:

---

---

**AREA SANIFICAZIONE** - qual' è la sua opinione su:  
livello di pulizia degli ambienti

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
--------	-------	-------------	---------------

Commenti:

---

---

**AREA SERVIZI GENERALI - AMMINISTRATIVI - ESTETICI**  
qual' è la sua opinione su:  
disponibilità delle operatrici della portineria-centralino  
abilità e cortesia parrucchiera  
accuratezza del servizio di lavanderia esterna  
cortesia e supporto fornito dalla referente amministrativa

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:

---

---



**AREA PASTORALE- qual' è la sua opinione su:**

Assistenza pastorale

Servizio religioso

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente

Commenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Qual è il suo giudizio complessivo su RP**

Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
--------	-------	-------------	---------------

**cosa migliorerebbe?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_