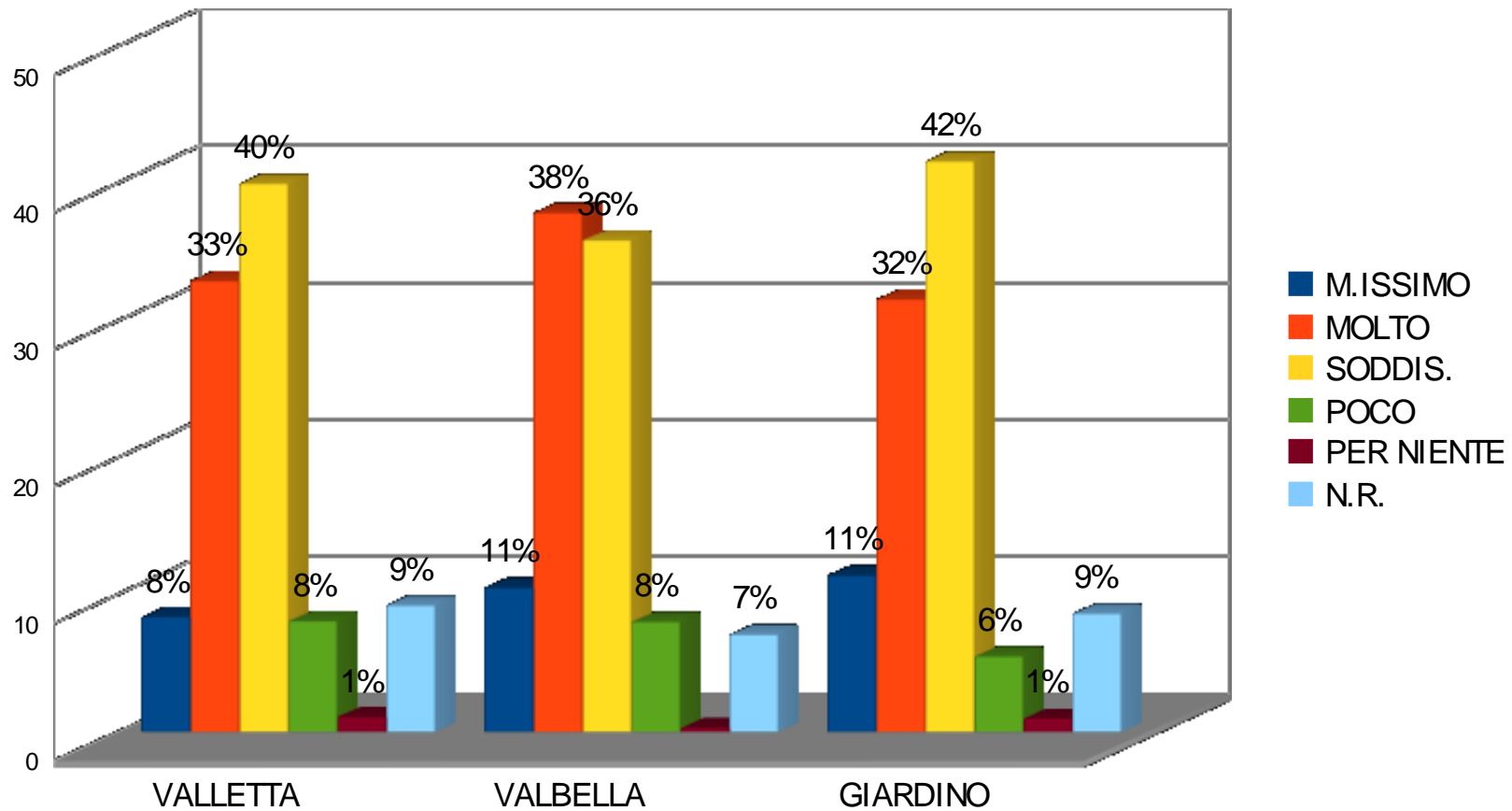


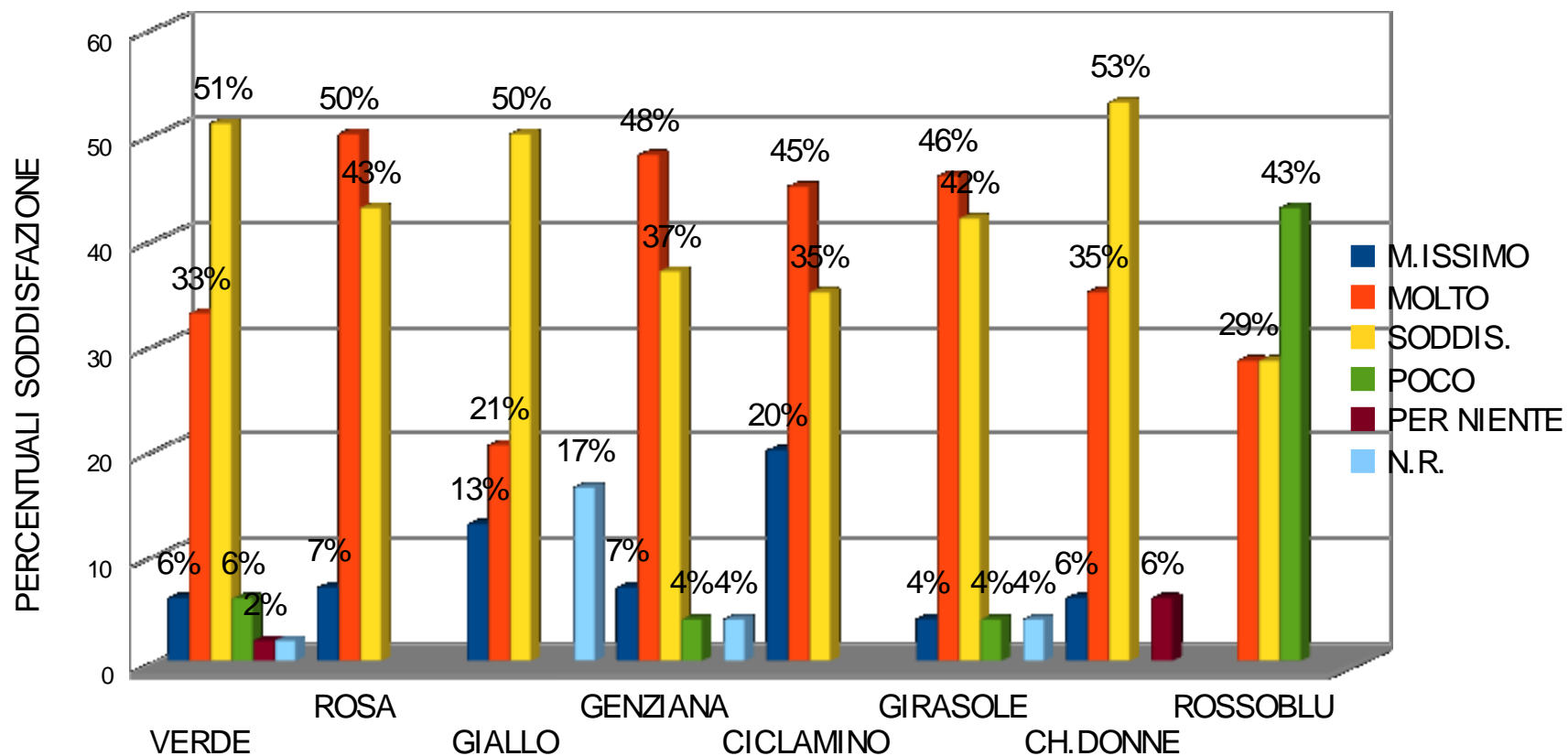


## AREA 1 SERVIZI ASSISTENZIALI E SANITARI

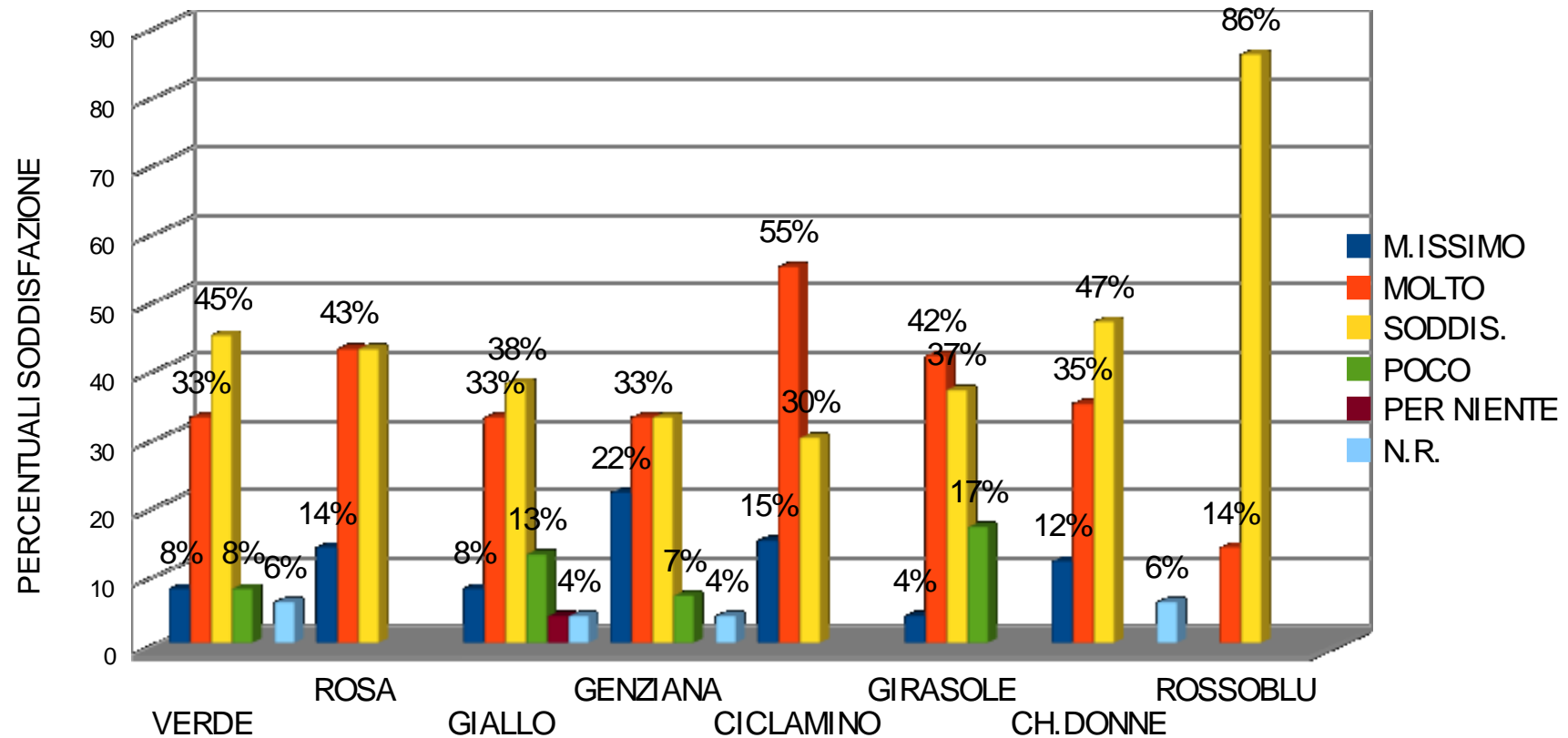
PERCENTUALI PER PLESSO



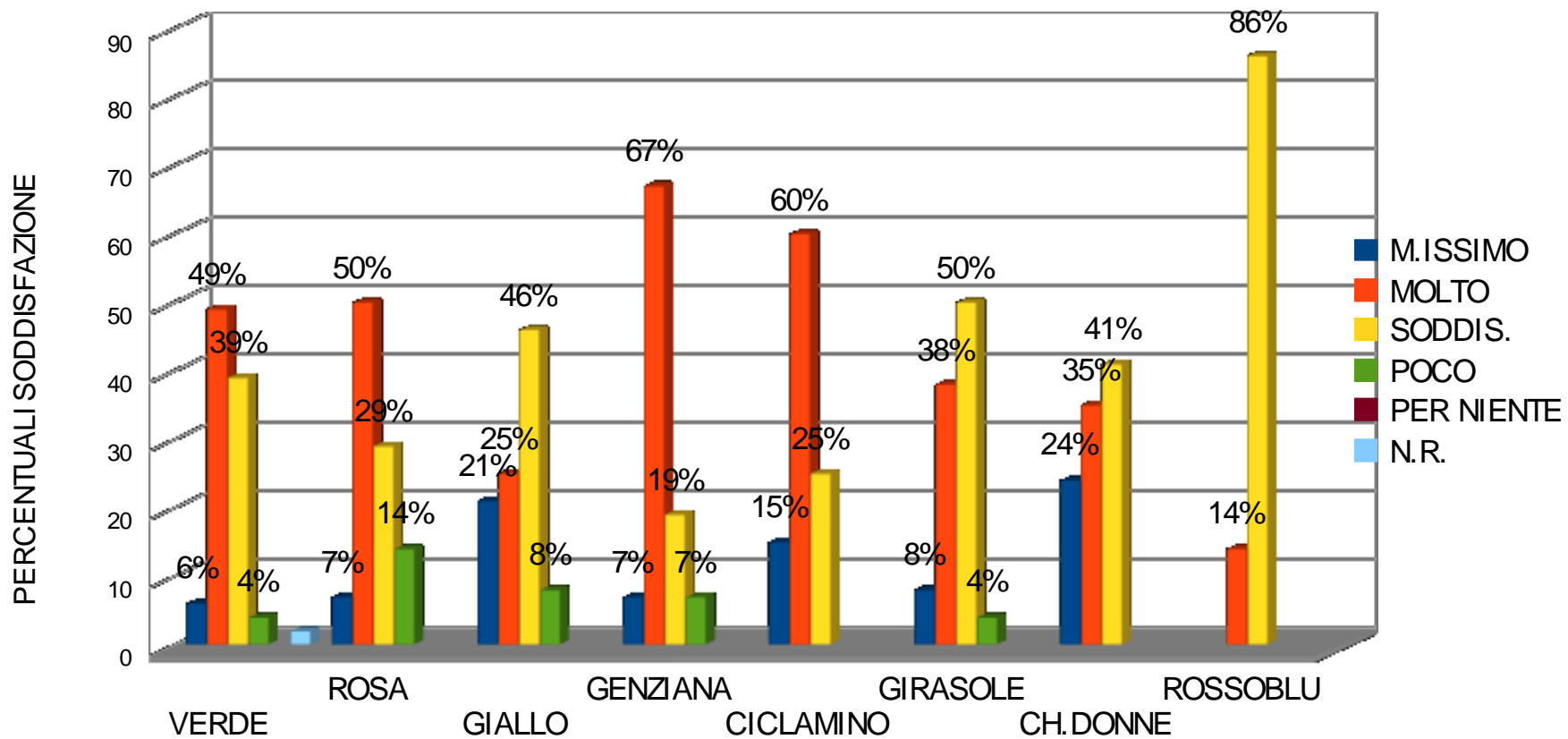
# 1. Ritene sufficienti ed esaurienti le informazioni ricevute dall'Assistente Sociale ai fini dell'inserimento del Suo familiare a "La C.A.S.A."?



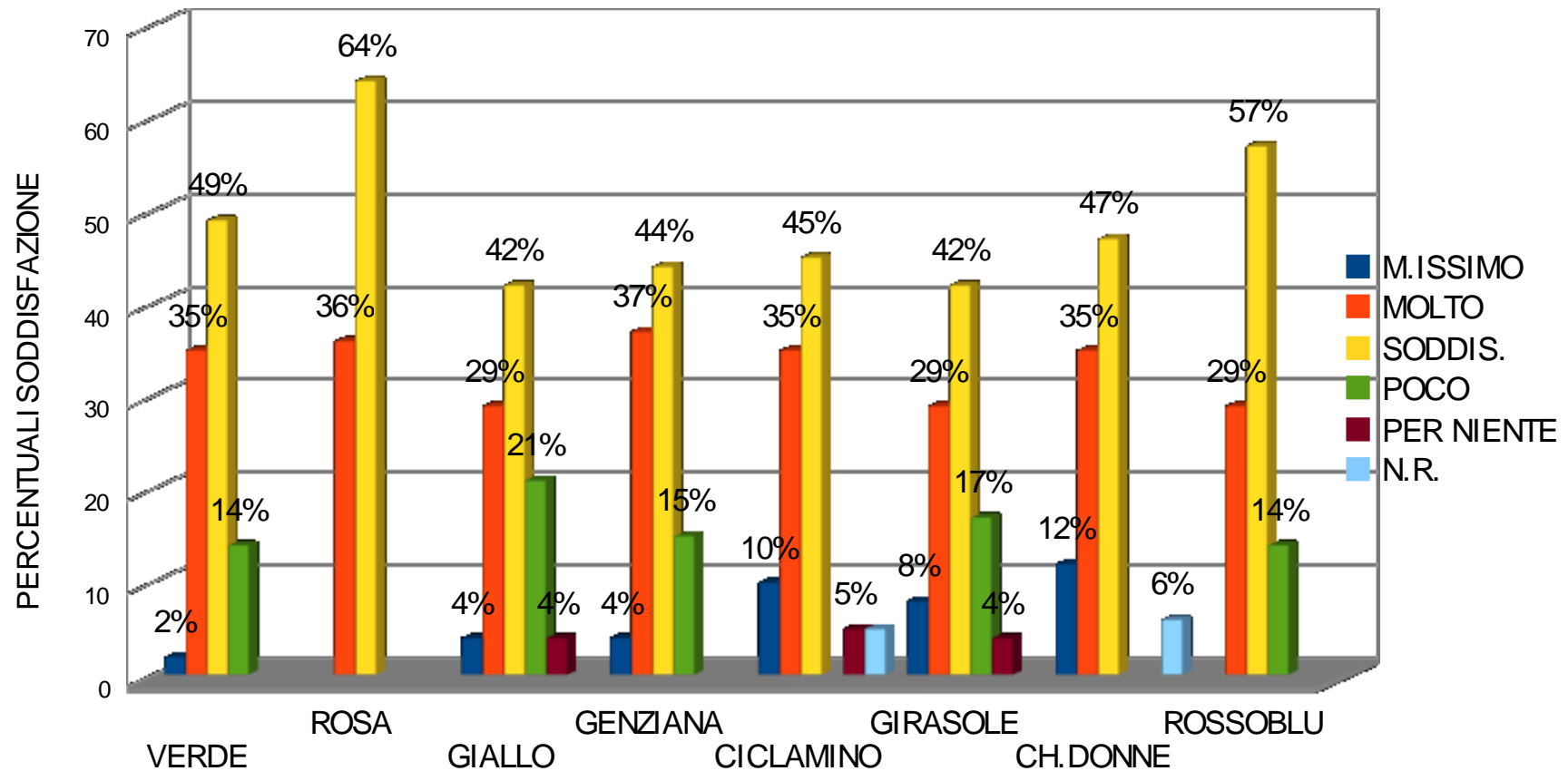
## 2. Pensa che il Suo familiare sia stato adeguatamente aiutato e supportato nel primo periodo di inserimento nel nucleo?



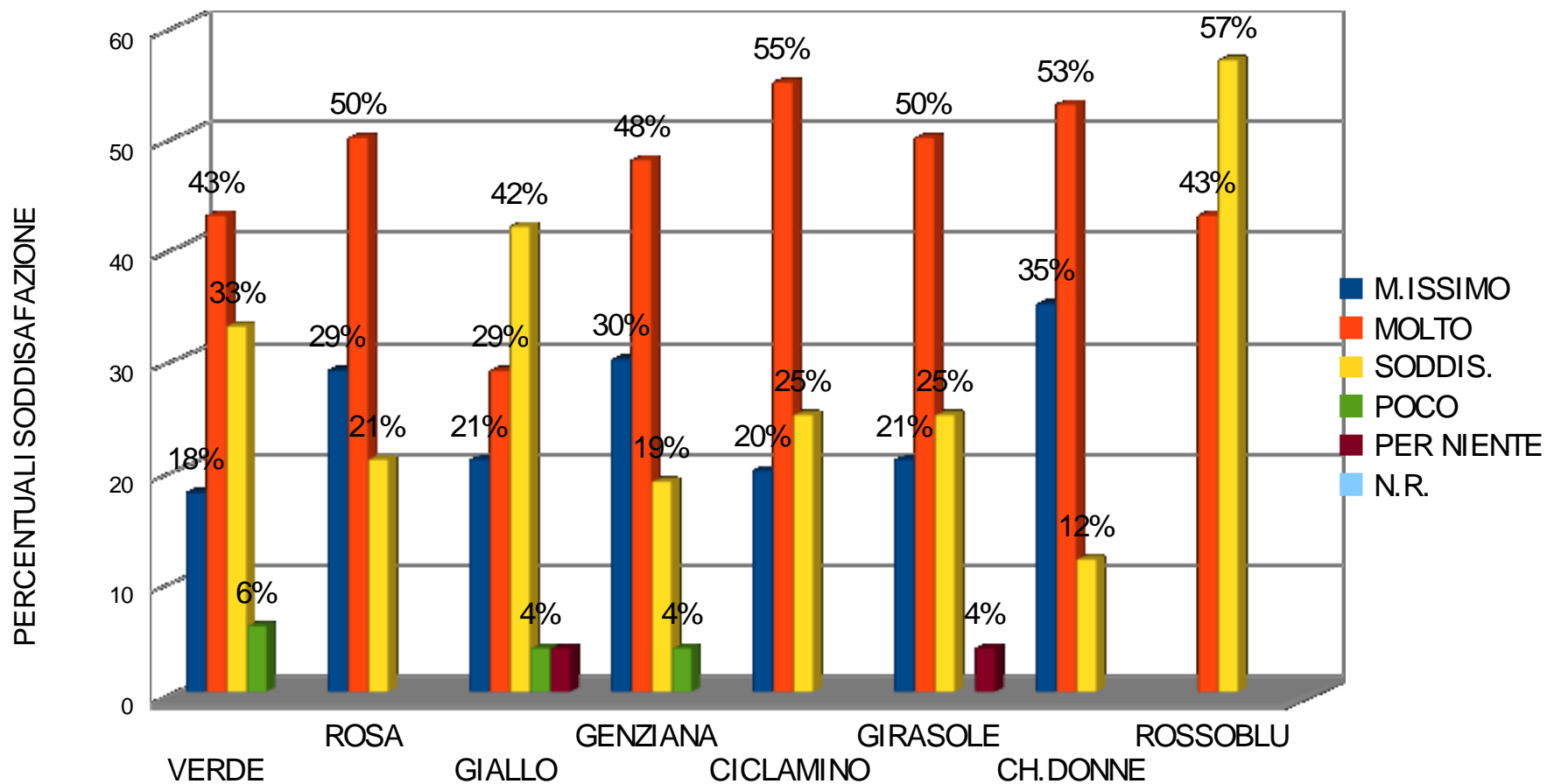
### 3. E' soddisfatto delle cure igieniche ed assistenziali prestate al Suo familiare?



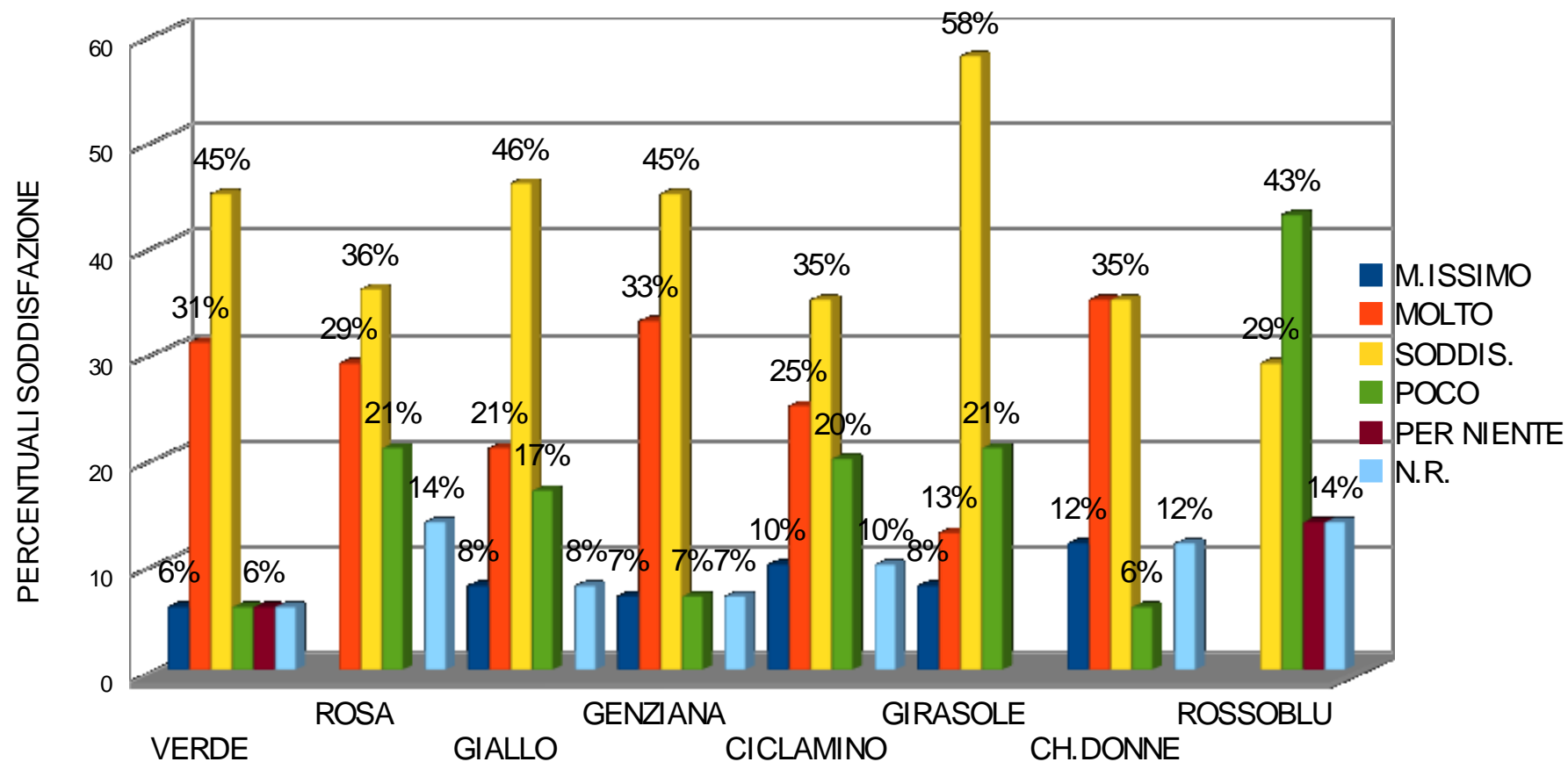
## 4. Ritiene che sia prestata sufficiente attenzione nella cura del vestiario e degli effetti personali del Suo familiare?



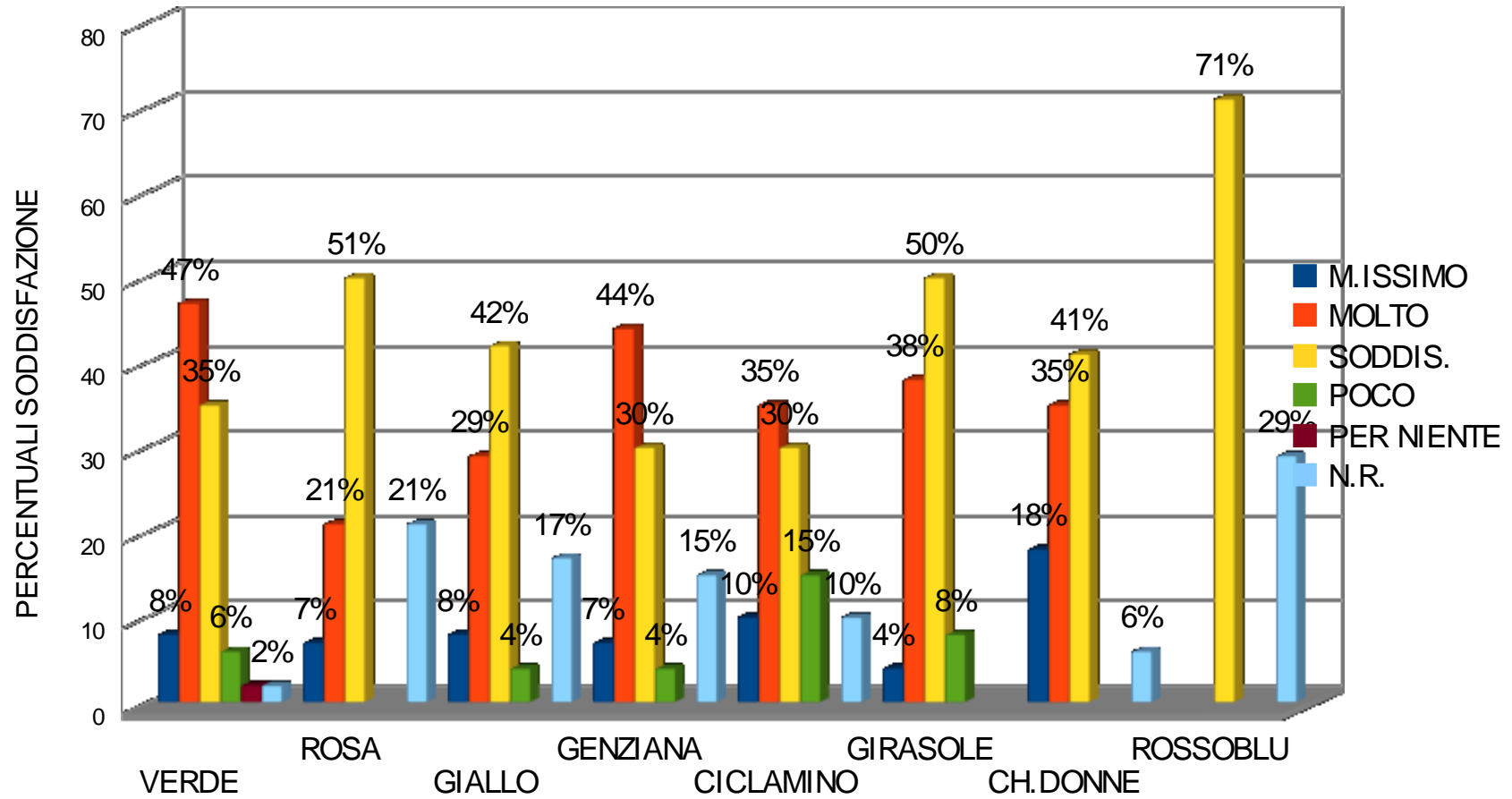
## 5. E' soddisfatto della disponibilità e della cortesia del personale di nucleo (Operatori Socio Sanitari e Infermieri Professionali)?



## 6. Trova facilità nel contattare il Coordinatore di reparto?

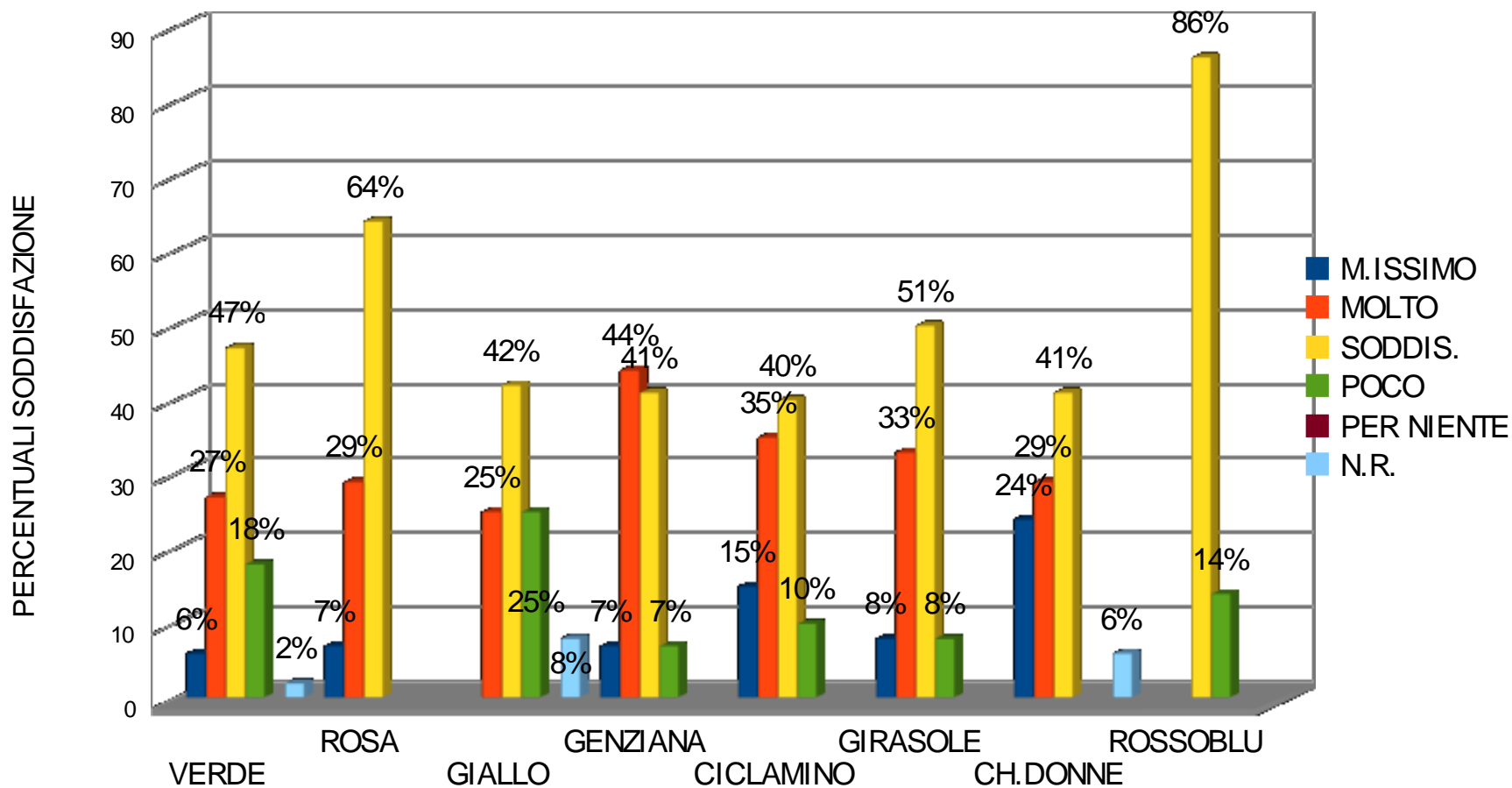


## 7. Trova disponibilità da parte del Referente di nucleo?

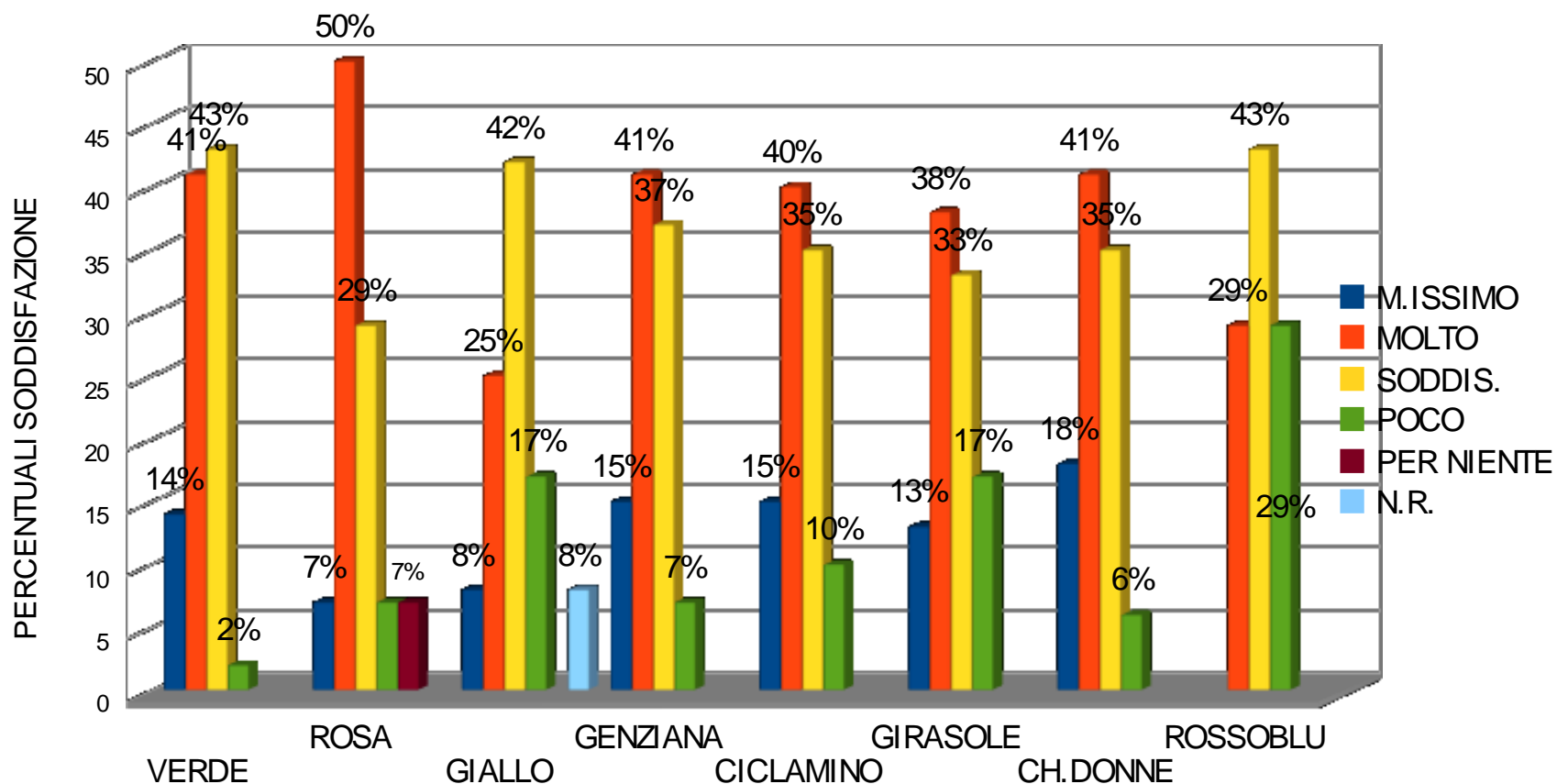




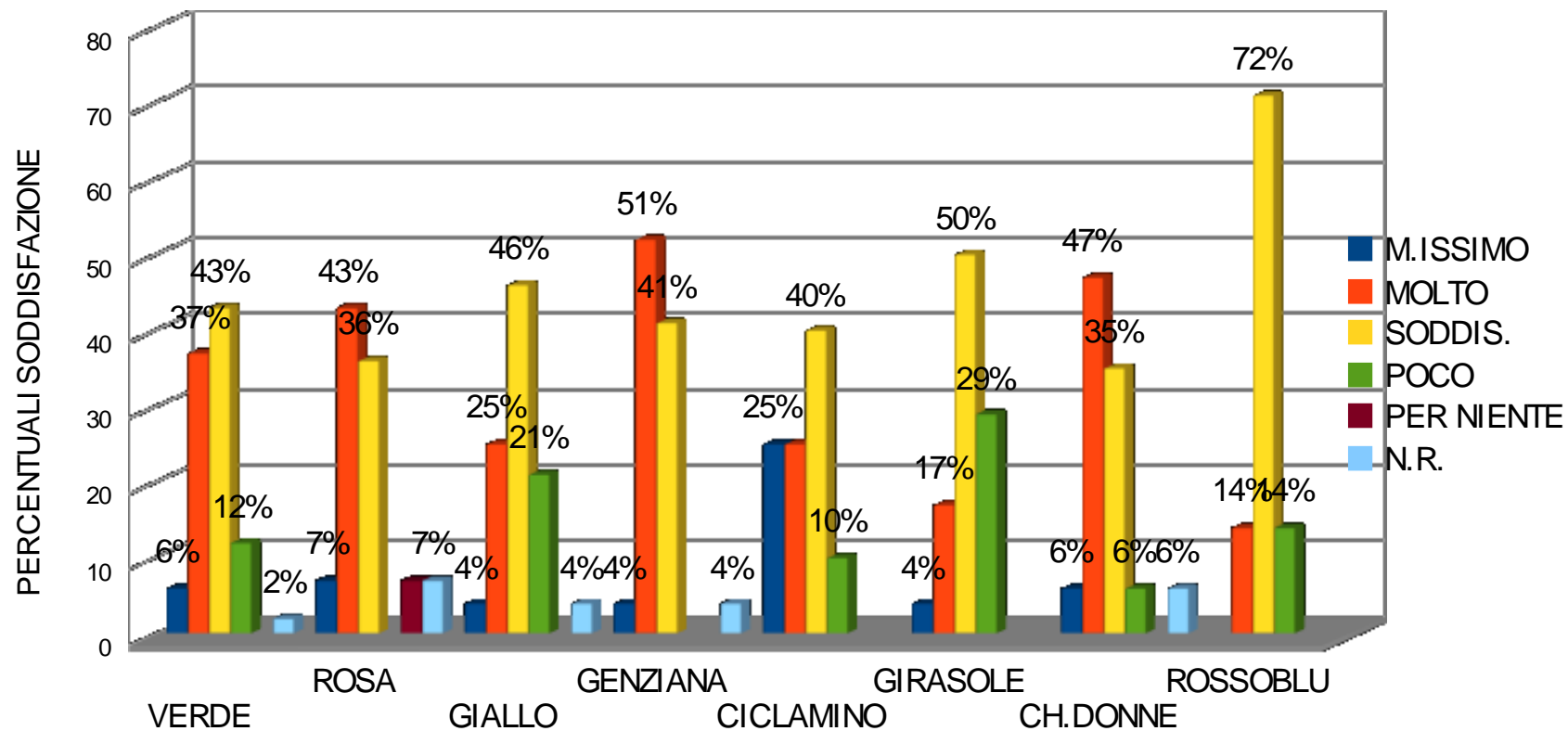
## 8. Secondo la Sua impressione, il nucleo è organizzato in modo efficiente?



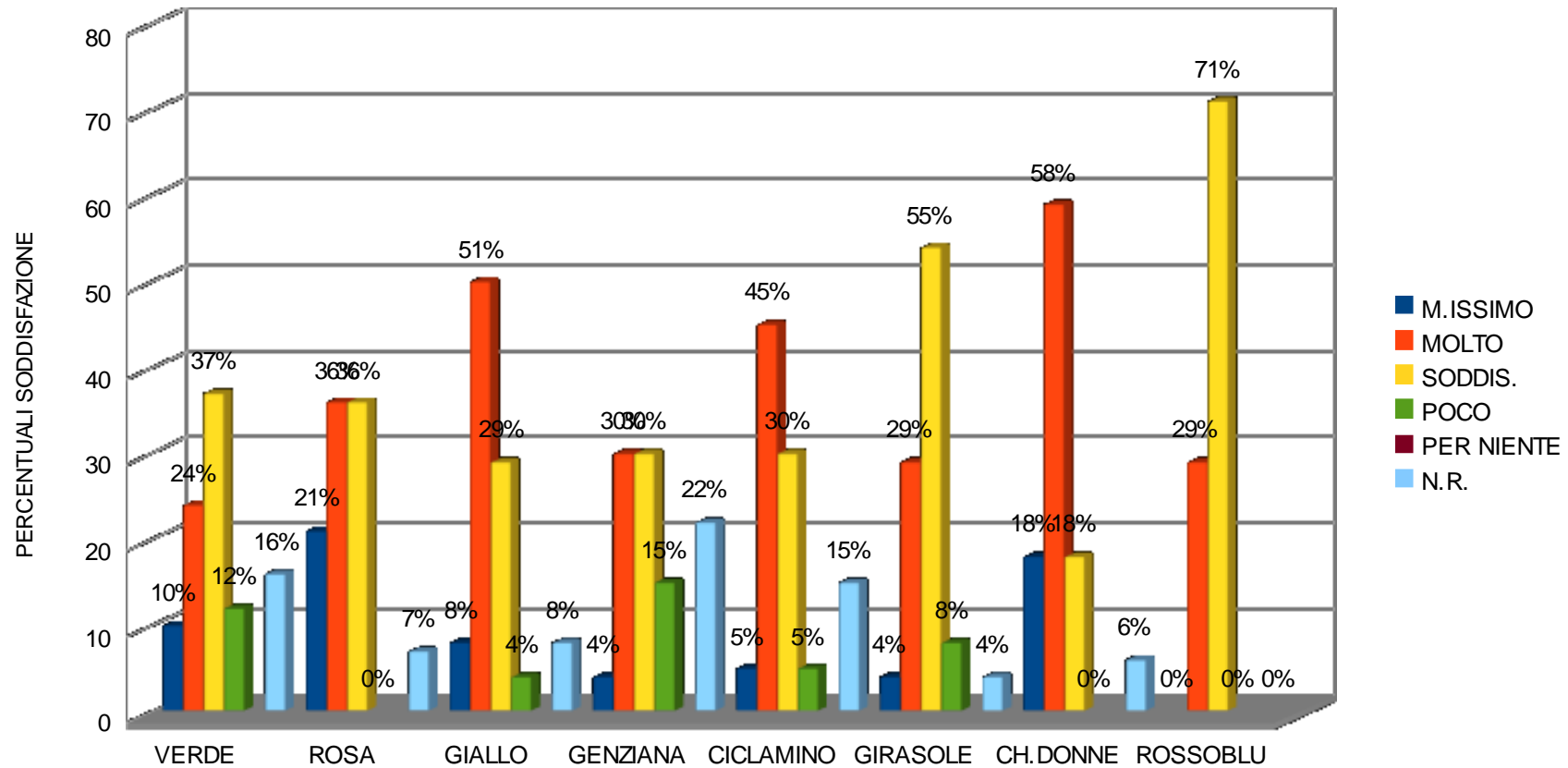
## 9. E' soddisfatto dell'assistenza medico-sanitaria prestata al Suo familiare?



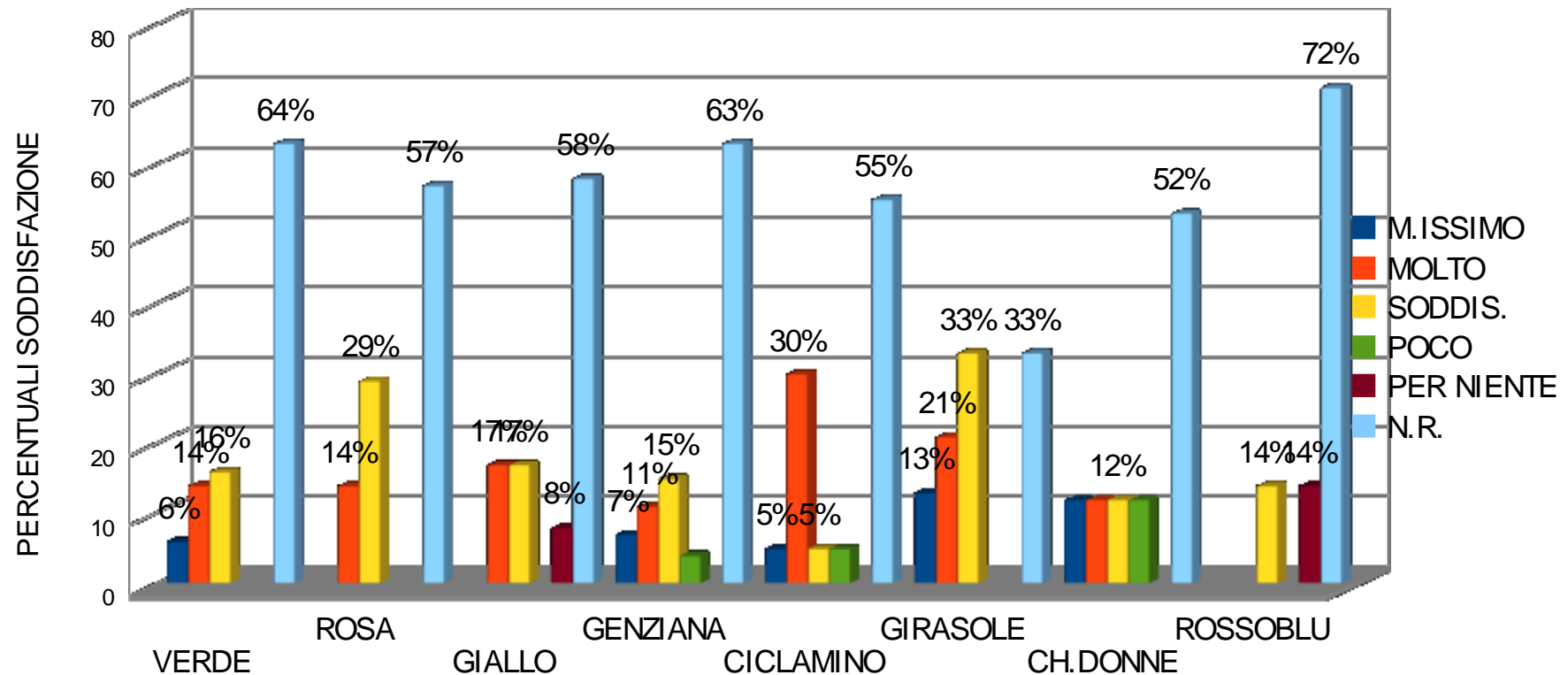
## 10 Trova facilità di contatto e disponibilità nel medico di nucleo?



# 11. Ritiene che la qualità e la quantità delle proposte offerte dal servizio di animazione siano soddisfacenti?



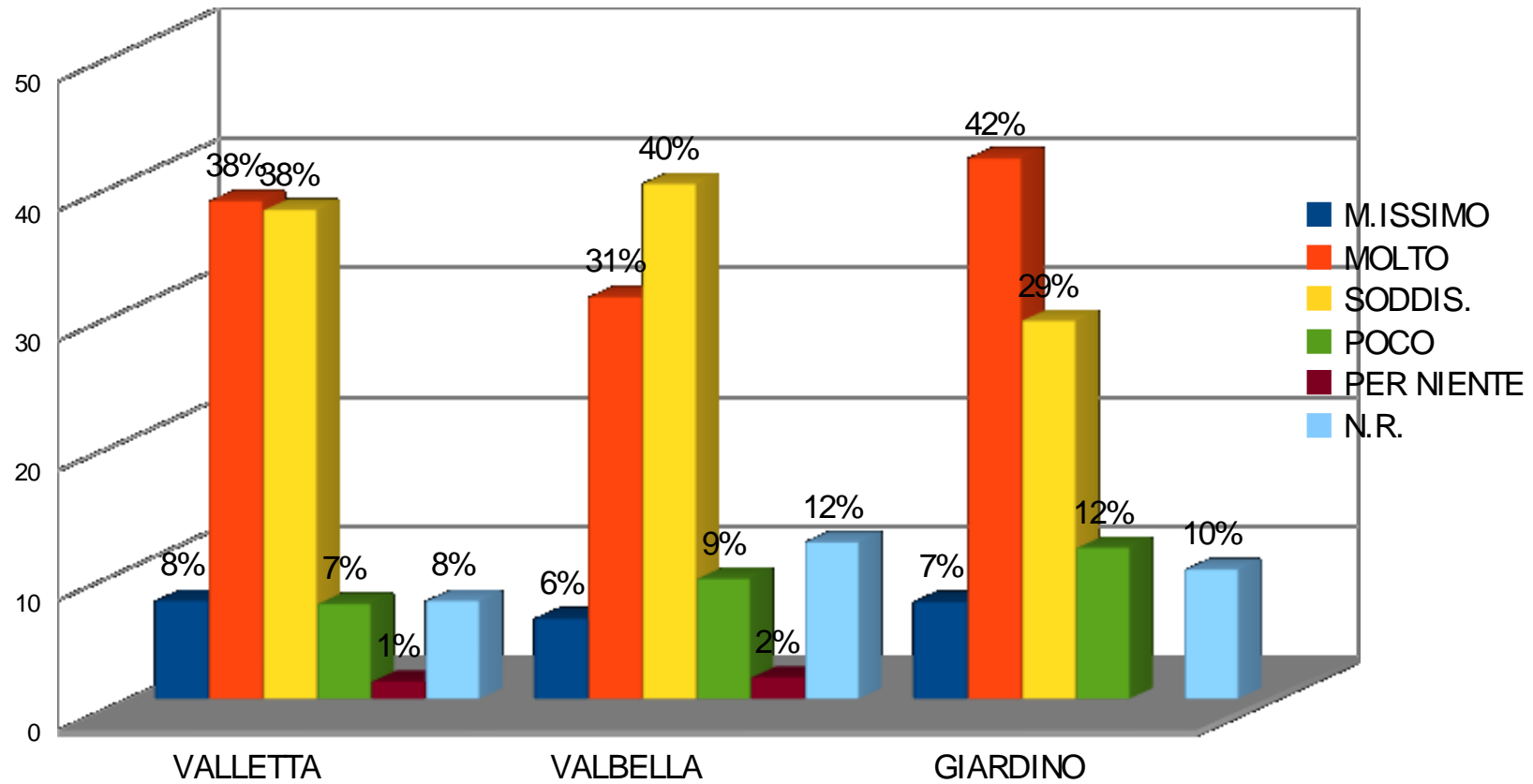
## 12. Se il Suo familiare usufruisce del servizio di riabilitazione, ne è soddisfatto?



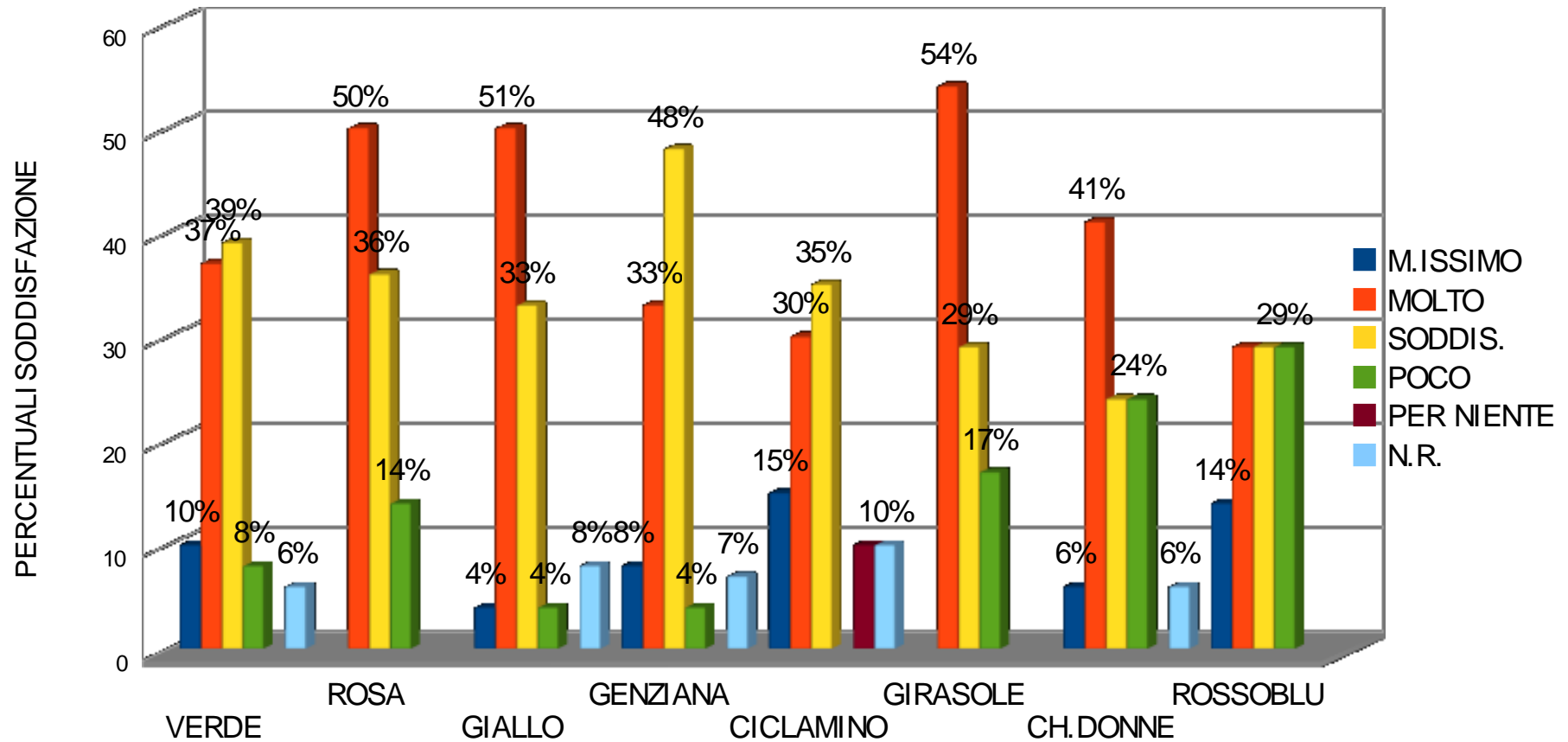


## AREA 2 SERVIZI ALBERGHIERI

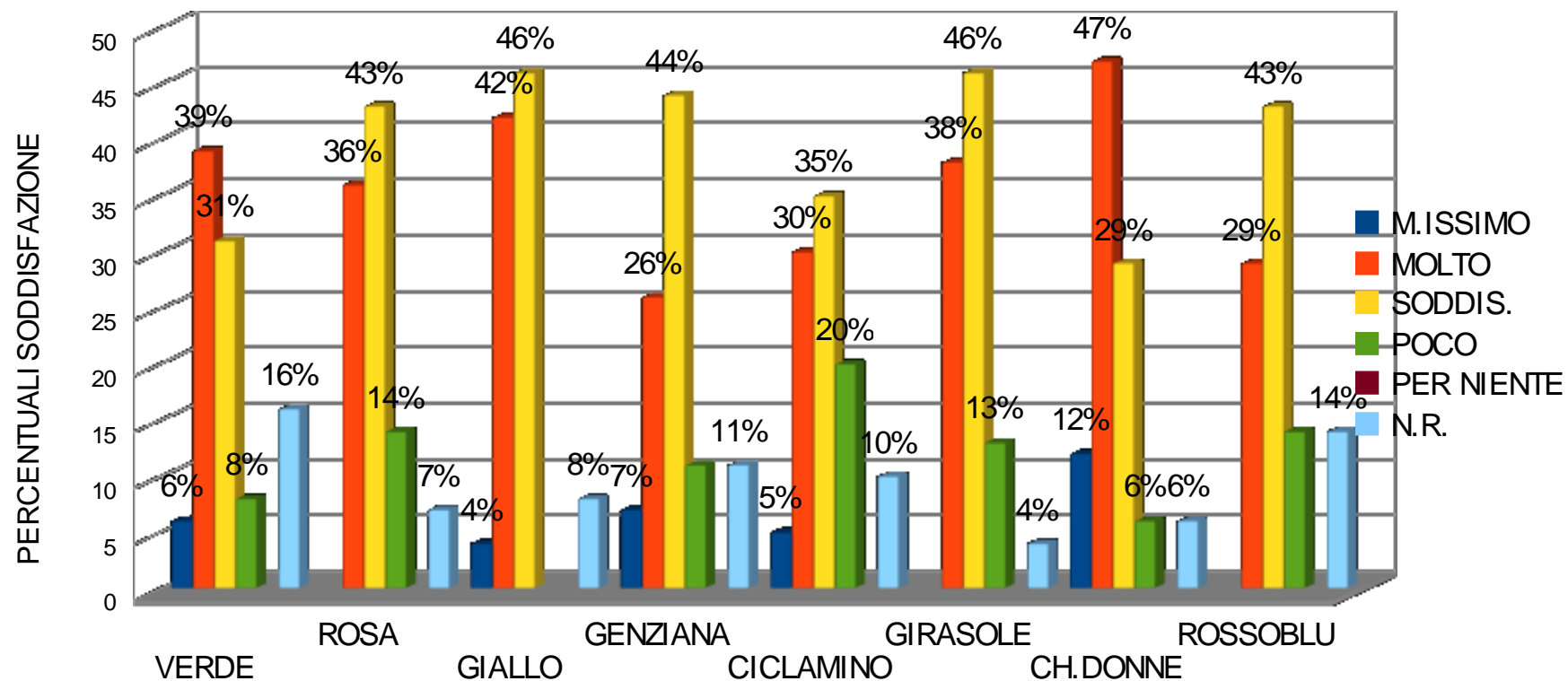
PERCENTUALI PER PLESSO



# 1. Pensa che la qualità e la quantità del cibo offerto siano adeguate alle necessità del Suo familiare?

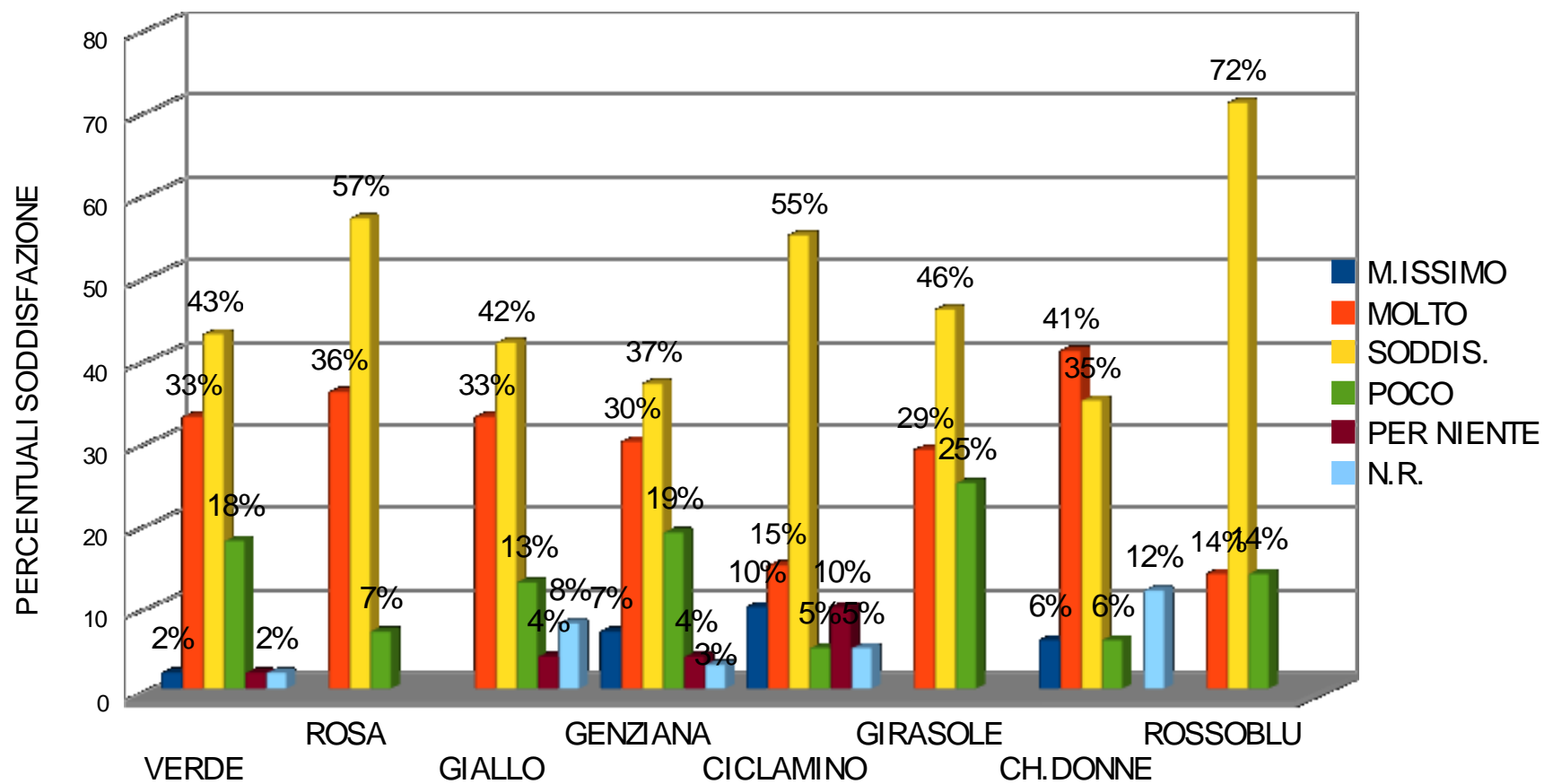


## 2. Ritiene che il menù offerto al Suo familiare sia sufficientemente vario?

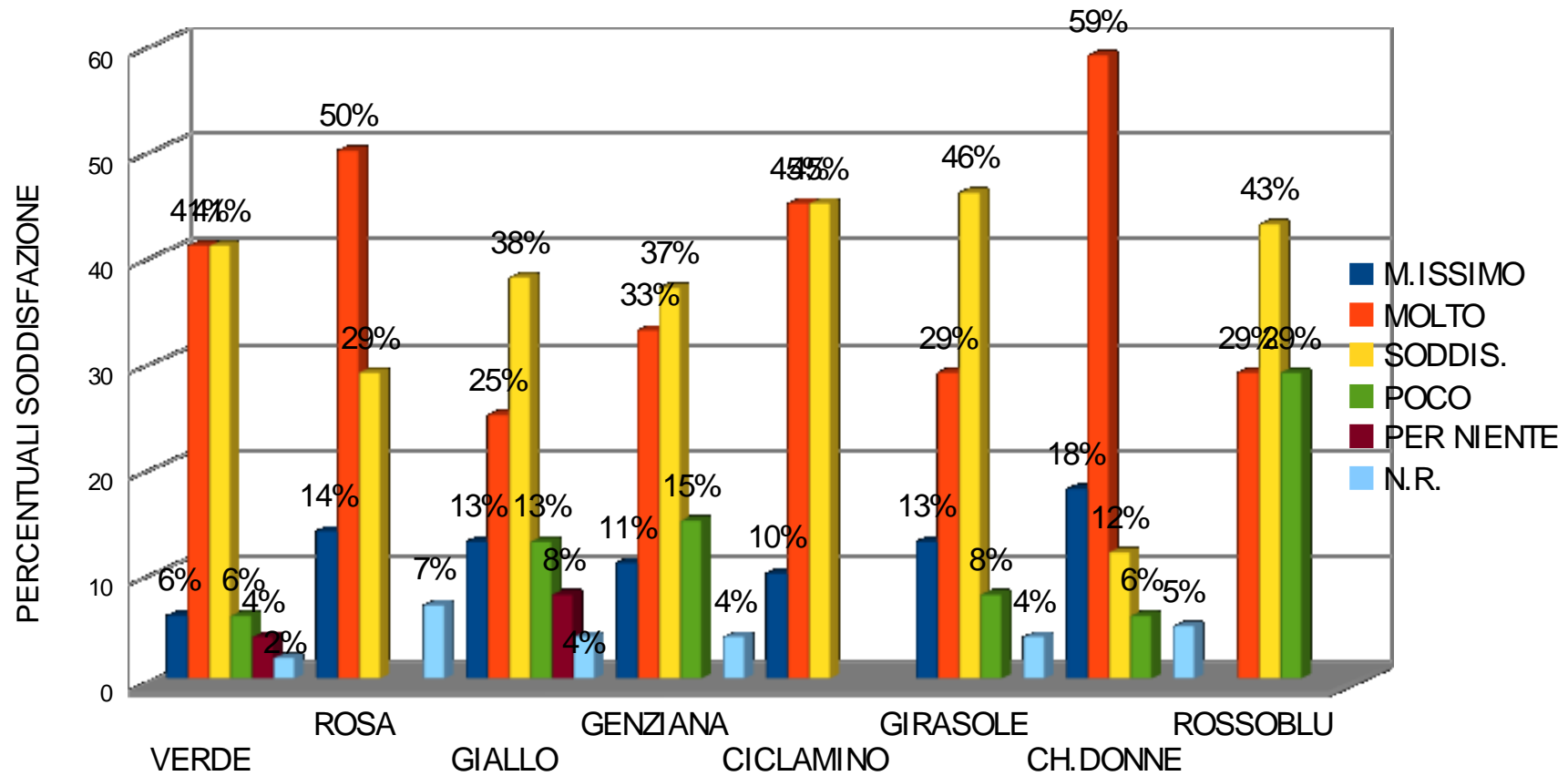




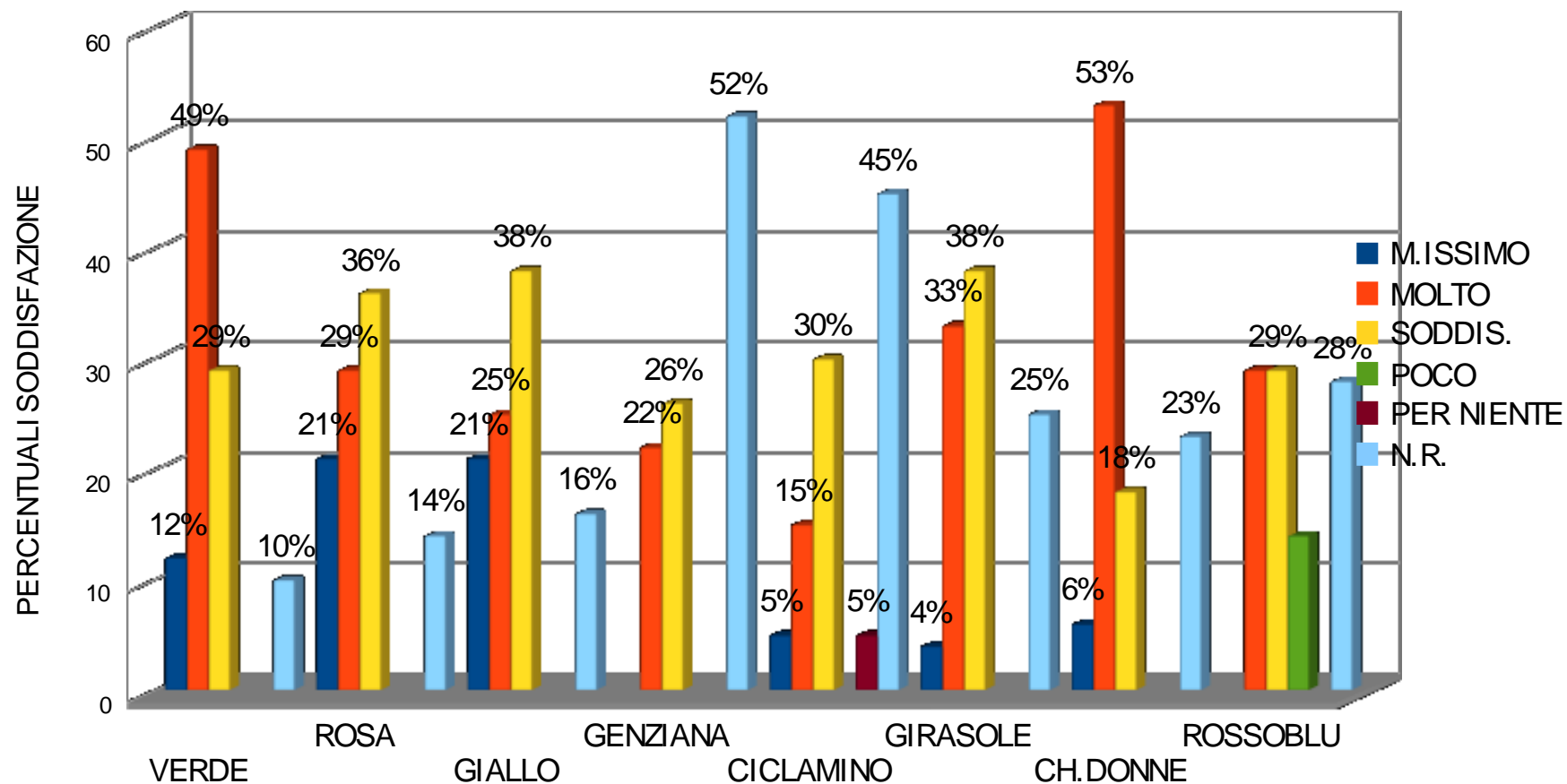
### 3. E' soddisfatto del servizio di lavanderia?



## 4. E' soddisfatto del servizio di parrucchiera e pedicure?

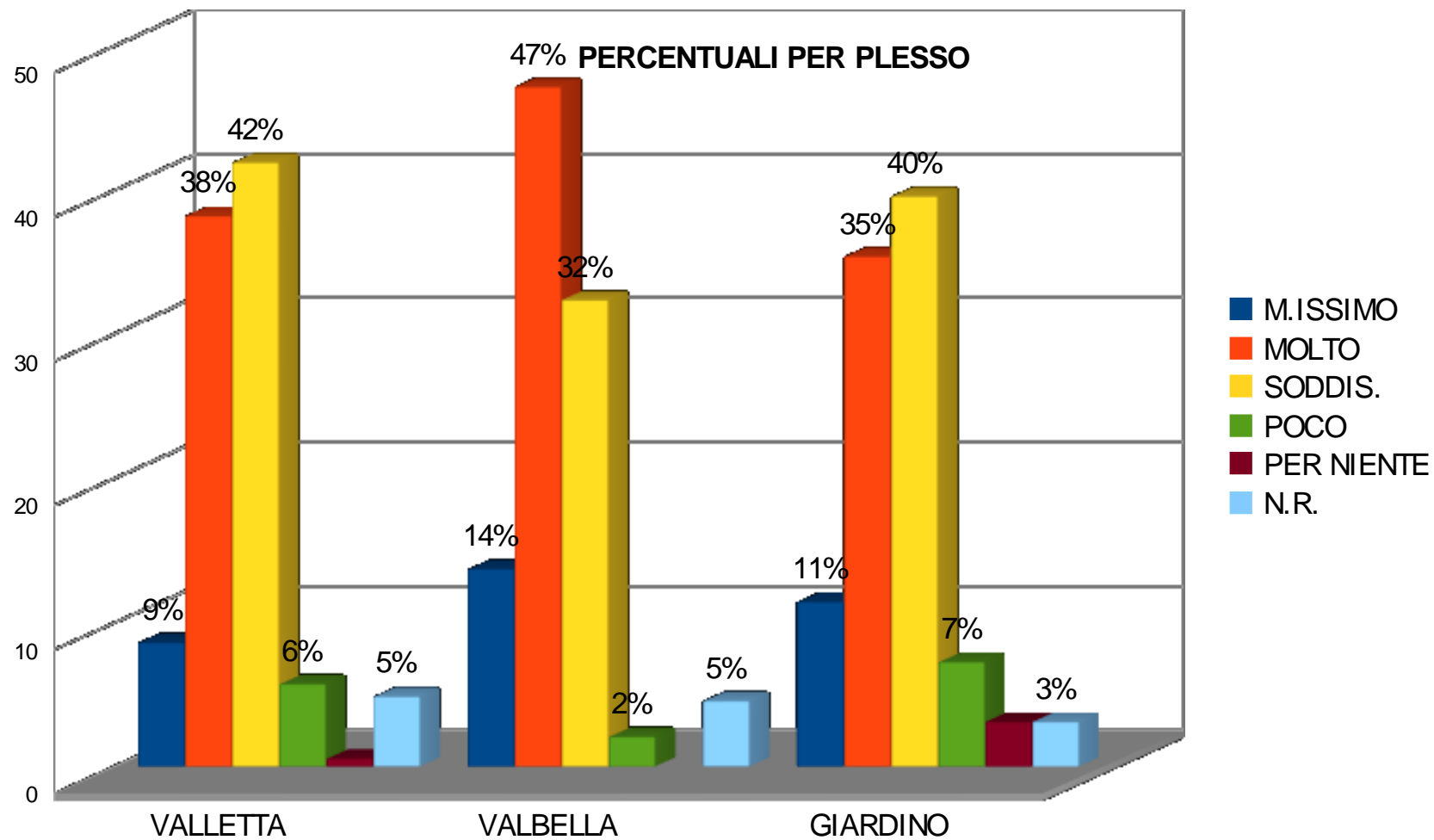


## 5. In termini di cortesia del personale e varietà di scelta dei prodotti, ritiene soddisfacente il servizio bar?

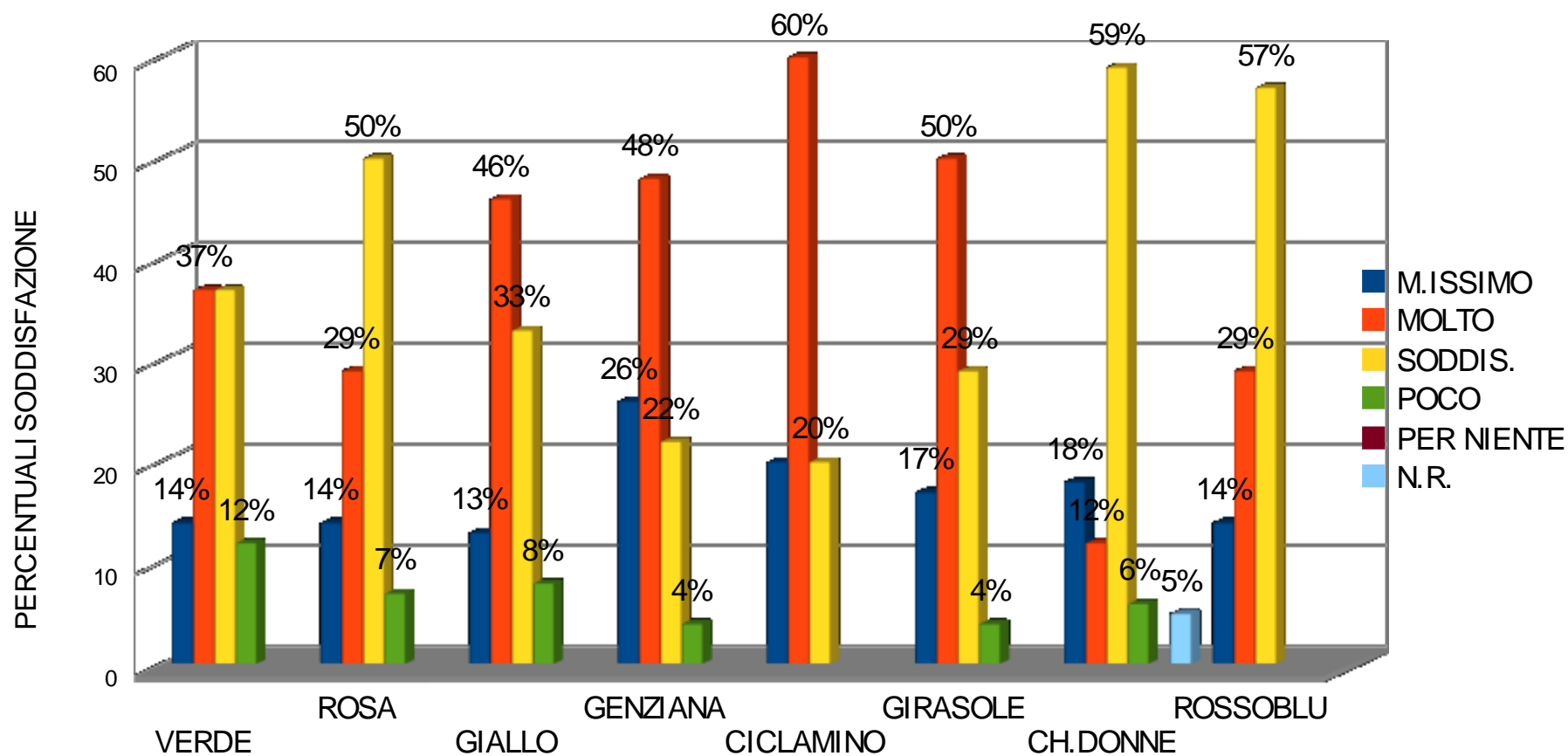




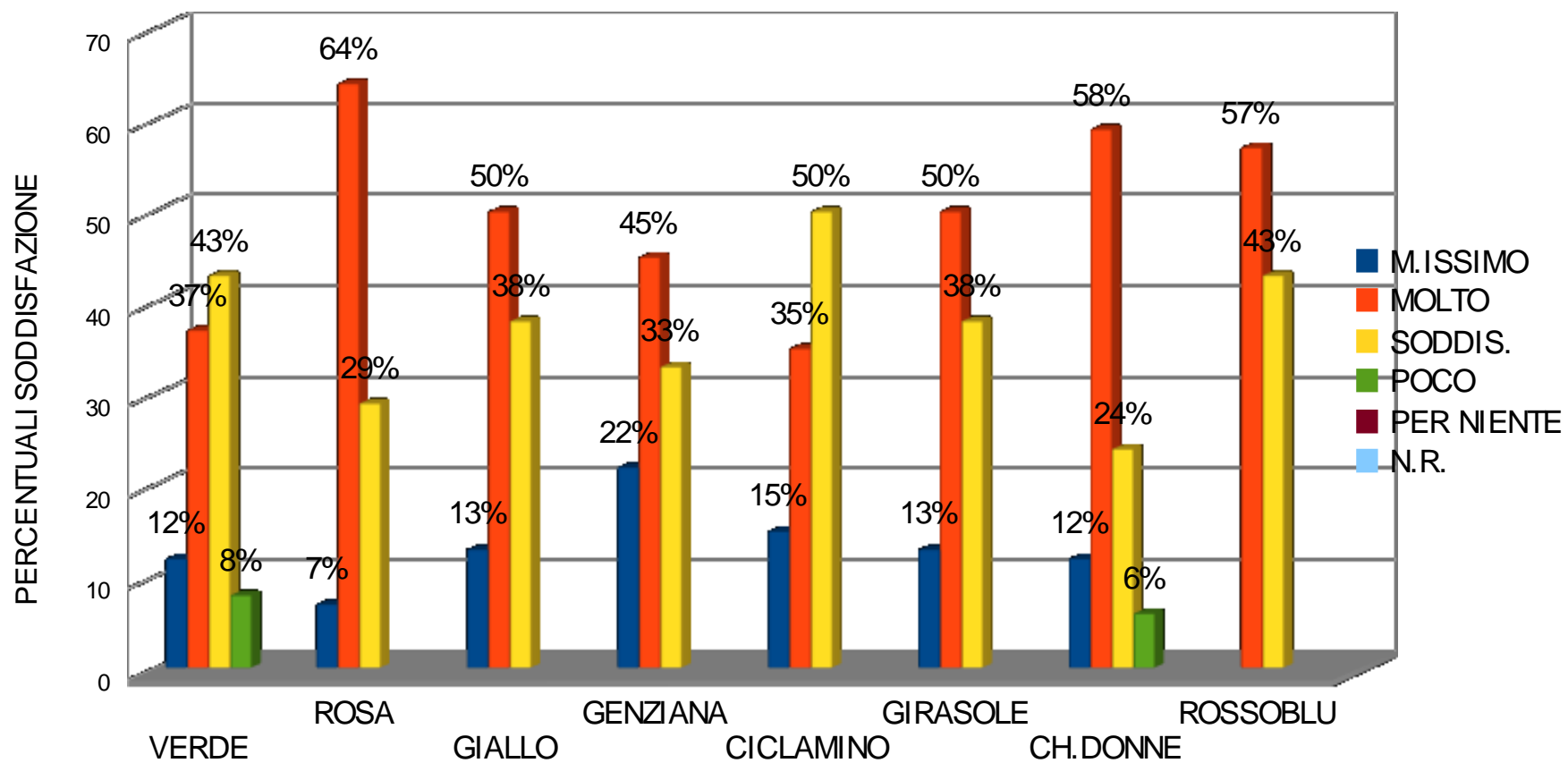
## AREA 3 SPAZI E AMBIENTI



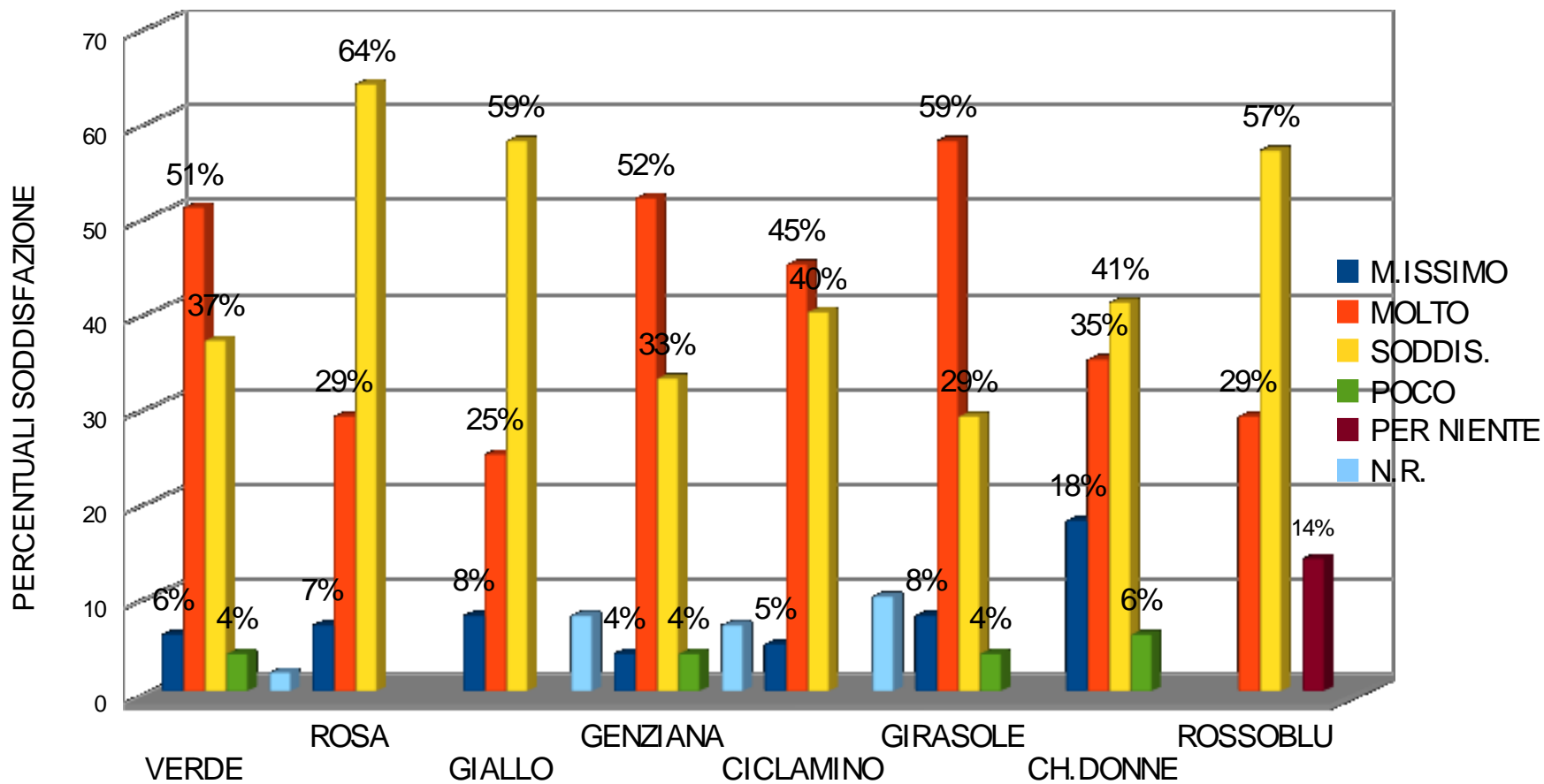
# 1. Ritiene che i locali dove soggiorna il Suo familiare siano ordinati e confortevoli?



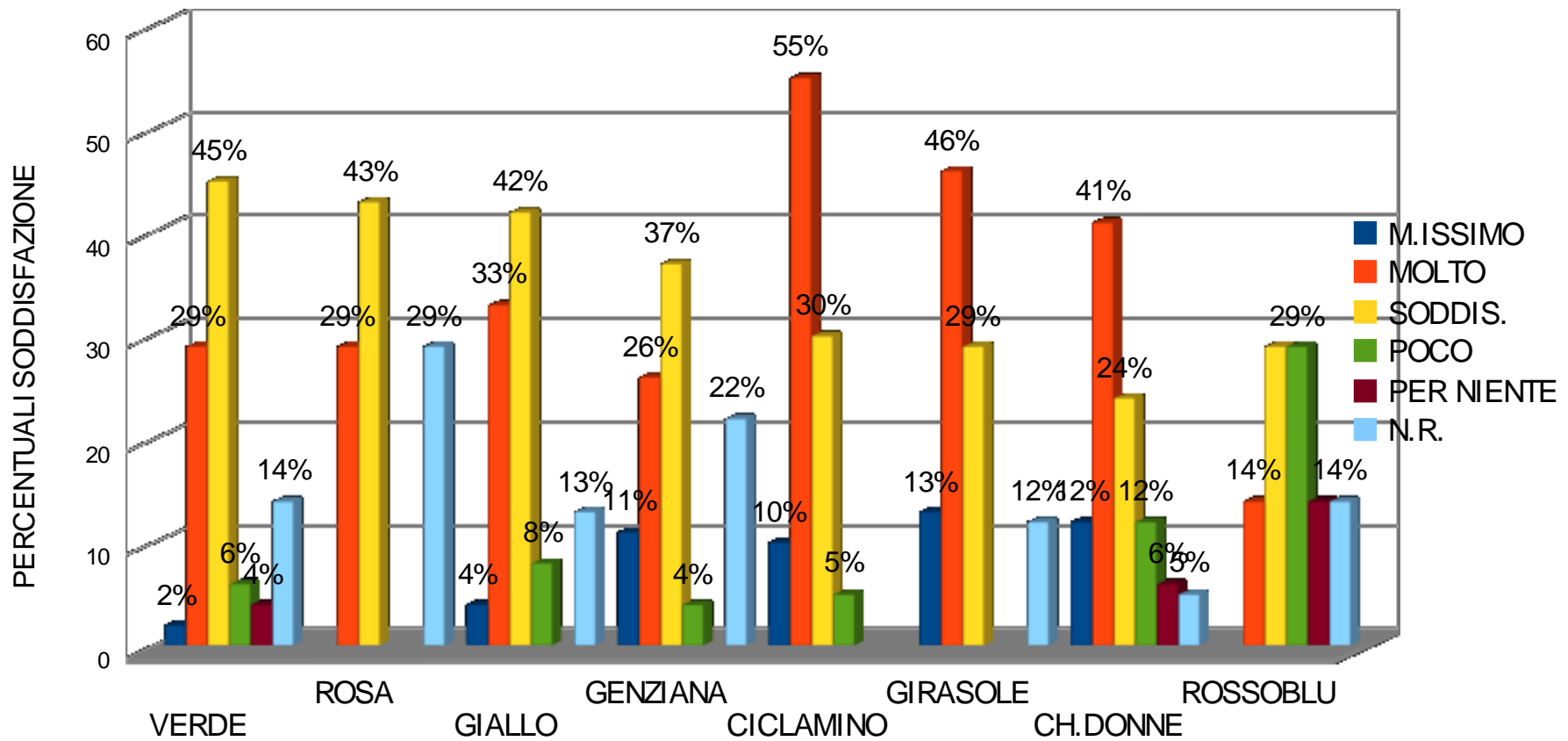
## 2. E' soddisfatto della pulizia degli ambienti?



### 3. Ritiene adeguata la temperatura degli ambienti nelle diverse stagioni?



## 4. Le è facile accompagnare il Suo familiare all'esterno della struttura (ad esempio nel parco, al bar, ...)?

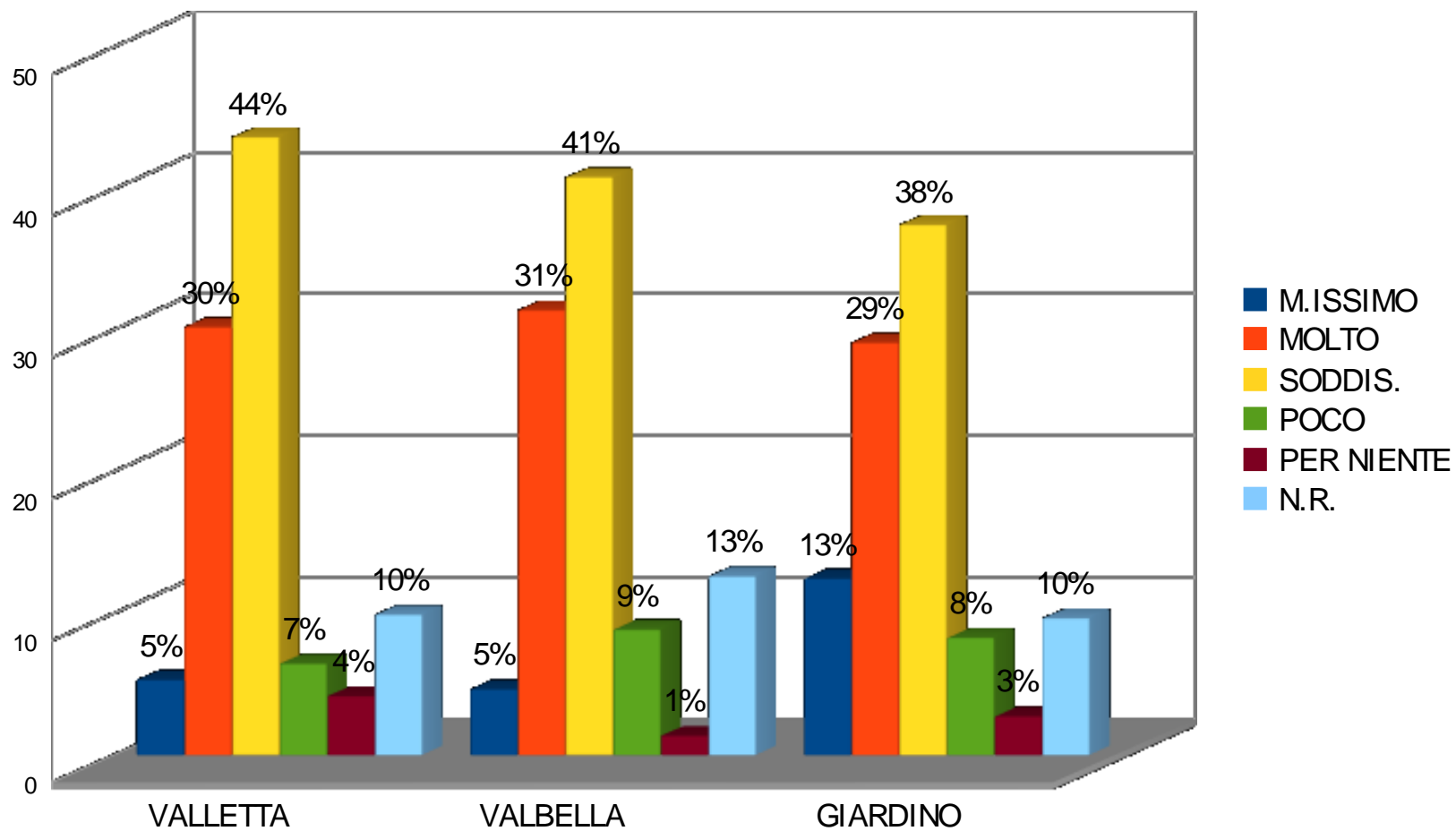




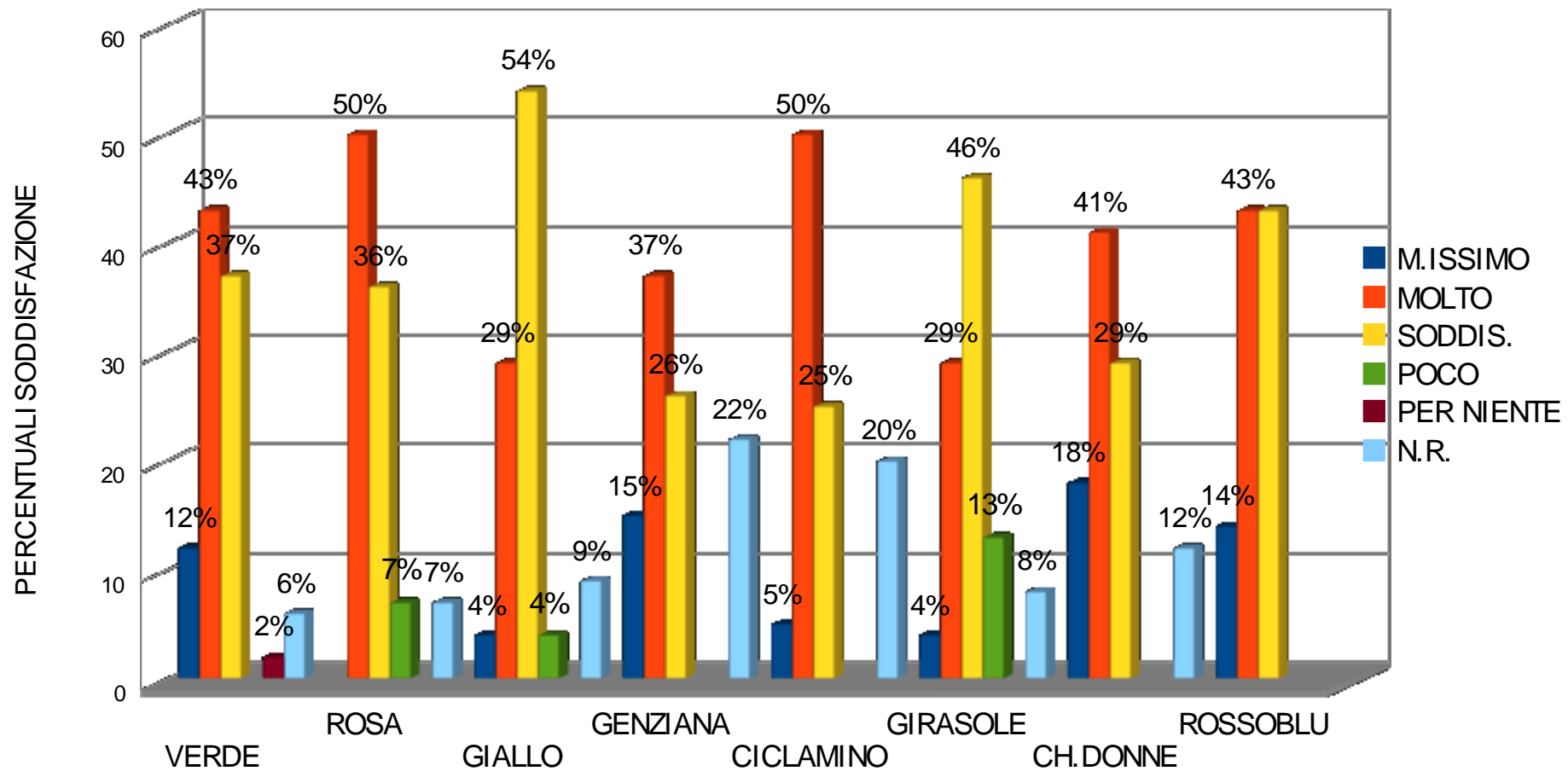


## AREA 4 SERVIZI AMMINISTRATIVI

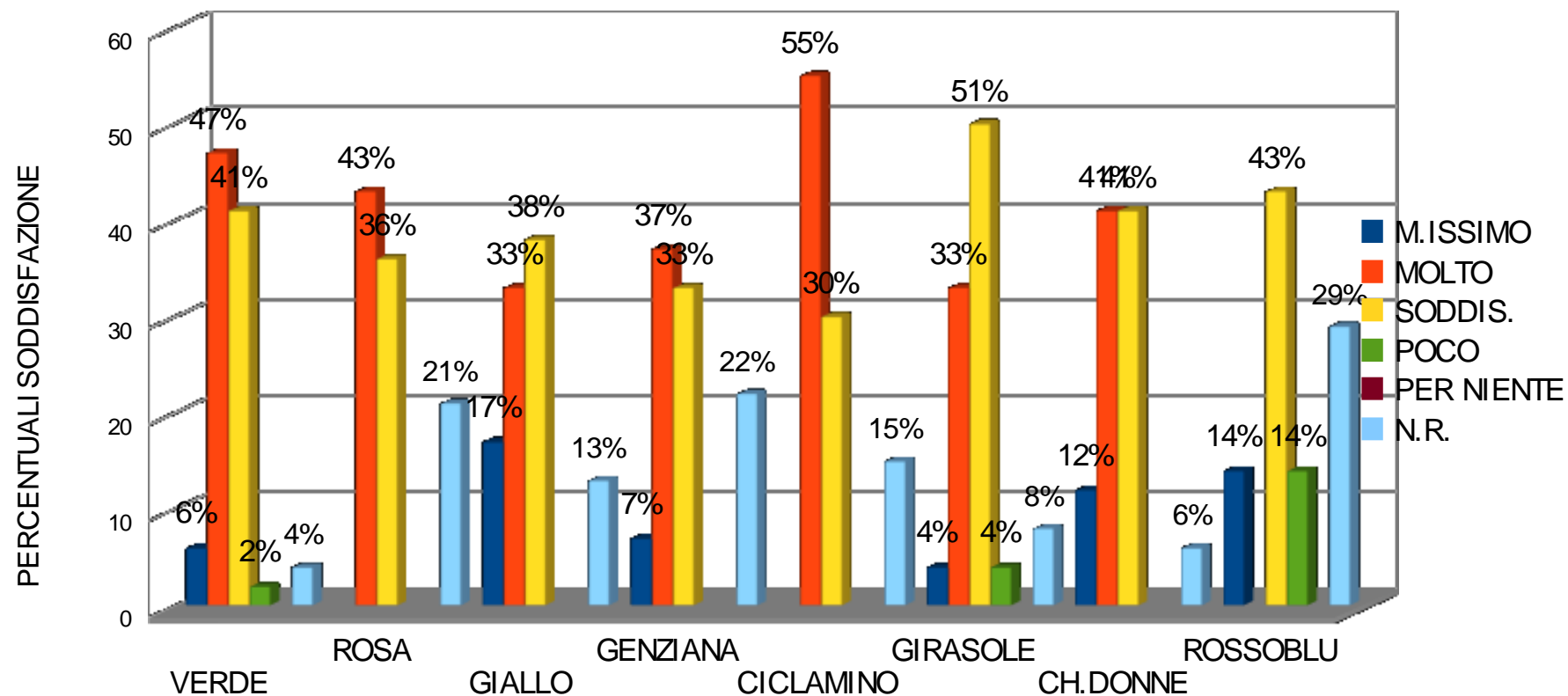
### PERCENTUALI PER PLESSO



# 1. E' soddisfatto della cortesia e della disponibilità del personale di centralino?



## 2. E' soddisfatto della cortesia e della disponibilità del personale degli uffici?



### 3. Rispetto alla qualità e alla molteplicità dei servizi offerti, ritiene adeguato il costo della retta?

