

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DELL'UTENZA – MD 9.2 E ED.2 REV. 03 14/01/2021



	NON SAPREI	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
Servizio di sportello e call center					
Organizzazione del servizio					
Igiene e pulizia degli ambienti					
Adeguatezza e comfort dei locali					
Rispetto della riservatezza personale					
Tranquillita' e comfort personale					
Il paziente si sente garantito del rispetto dei propri diritti					
Viene garantita la liberta' di credo o culturale del paziente					
Attivita' riabilitativa					
Qualita' clinico/riabilitativa percepita					

SPAZIO RISERVATO AD OSSERVAZIONI E/O CONSIGLI O RECLAMI
