Gentile Signora/e Le chiediamo cortesemente di dedicarci pochi minuti per compilare il seguente questionario. Il Suo contributo ci sarà di grande aiuto per migliorare il nostro Servizio e le prestazioni che esso offre agli utenti.

Il questionario è del tutto anonimo e dopo la compilazione potrà essere restituito:

* inserendolo nella apposita buchetta che si trova nella sala d'attesa del Servizio
* consegnandolo agli operatori in accettazione.

Per la compilazione basta fare una crocetta sul numero che corrisponde alla risposta scelta.

Grazie per la collaborazione.

1) SESSO: Maschio  Femmina

2) ETA’: …………..

3) SECONDO LEI LA SALA D’ATTESA E’:

 Molto accogliente  Accogliente  Poco accogliente  Per niente accogliente

4) L’AMBIENTE NELLA SALA IN CUI SI E’ SVOLTO LA DIALISI ERA:

 Molto tranquillo  Tranquillo  C'era confusione  C'era molta confusione

5) IL PERSONALE IN ACCETTAZIONE SI È RIVOLTO A LEI CON CORTESIA E DISPONIBILITA’

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

6) L’INFERMIERE CHE HA AVVIATO LA TERAPIA DIALITICA SI È RIVOLTO A LEI CON CORTESIA E DISPONIBILITA’

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

7) RITIENE CHE LA SUA RISERVATEZZA PERSONALE SIA STATA RISPETTATA DAGLI OPERATORI?

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

8) SECONDO LEI IL TEMPO D’ATTESA TRA IL SUO ARRIVO E L’INIZIO DELLA TERAPIA DIALITICAE È STATO:

 Breve  Accettabile  Lungo

9) IL PERSONALE MEDICO SI È RIVOLTO A LEI IN MODO CORTESE MOSTRANDO DISPONIBILITA’

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

10) SECONDO LEI LA PULIZIA DELLA STRUTTURA È ADEGUATA:

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

11) IL PERSONALE ADDETTO AL TRASPORTO SI RIVOLGE A LEI CON CORTESIA E DISPONIBILITA’

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

12) IL PERSONALE AUSILIARIO SI RIVOLGE A LEI CON CORTESIA E DISPONIBILITA’

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

13) SECONDO LEI IL PERSONALE INFERMIERISTICO RISPONDE IN MANIERA ADEGUATA AI BISOGNI ED ALLE CHIAMATE

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

14) CONSIGLIEREBBE QUESTA STRUTTURA AD AMICI E PARENTI

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

15) SECONDO LEI LA PULIZIA DELLA SALA DIALISI E’ ADEGUATA

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

16) SECONDO LEI LA PULIZIA DEI SERVIZI IGIENICI E’ ADEGUATA

 Si  Abbastanza  Scarsamente  No

HA DEI SUGGERIMENTI CHE POSSANO AIUTARCI AD OFFRIRE UN SERVIZIO MIGLIORE?

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

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

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

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

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

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

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

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_