



Fondazione
"Casa di Riposo di Robecco d'Oglio"
ONLUS



CUSTOMER SATISFACTION

RSA Aperta

Compilato da :

Utente Familiare Assistente Familiare Altro SESSO [M] [F]

VIA MAZZINI 31 – 26010 ROBECCO D’OGLIO (CR)
P. IVA 01097920191 – C.F. 93029860199
TEL. 0372/920911 – FAX 0372/920017
direzione@fondazionerobecco.it
www.fondazionerobecco.it



Fondazione
"Casa di Riposo di Robecco d'Oglio"
ONLUS



Gentile Signora/Signore,

La invitiamo a compilare la presente indagine conoscitiva sulla qualità del servizio di Rsa Aperta al fine di comprendere meglio le Vostre esigenze e necessità.
La ringraziamo anticipatamente per la cortese collaborazione.

1. Come è venuto a conoscenza del servizio di Rsa Aperta della Fondazione?

Amici/familiari Medico di base Servizi Sociali Volantini pubblicitari/Internet

2. Come considera l'organizzazione del servizio?

Scarso Sufficiente Discreto Buono

3. Come considera il rispetto della riservatezza personale (comunicazioni di informazioni riservate, svolgimento di azioni delicate da parte degli operatori, ecc. ...)?

Scarso Sufficiente Discreto Buono

4. E' soddisfatto delle informazioni fornite dall'operatore per la gestione domiciliare del Suo Familiare?

Per nulla Poco Abbastanza Molto

5. Come considera la cortesia e disponibilità degli operatori del servizio?

Scarso Sufficiente Discreto Buono

6. Mentre usufruiva del servizio ha avuto necessità di ricorrere ad altri servizi di assistenza?

VIA MAZZINI 31 – 26010 ROBECCO D'OGGIO (CR)
P. IVA 01097920191 – C.F. 93029860199
TEL. 0372/920911 – FAX 0372/920017
direzione@fondazionerobecco.it
www.fondazionerobecco.it



Fondazione
"Casa di Riposo di Robecco d'Oglio"
ONLUS



Si

No

Se Si quali ?

118

Guardia medica

Pronto Soccorso

Altro

7. Dal punto di vista dei rapporti umani è rimasto soddisfatto degli operatori del servizio ?

Per nulla

Poco

Abbastanza

Molto

8. In genere come valuta il servizio di Rsa Aperta?

Scarso

Sufficiente

Discreto

Buono

Se lo desidera può darci dei suggerimenti per rendere più efficace il nostro operato: ad esempio, se potesse, che cosa cambierebbe nel Nostro servizio?

La preghiamo ora di consegnare il questionario all'operatore in busta chiusa.

Le ricordiamo che è fondamentale che il questionario giunga a destinazione per consentire una valutazione dell'efficacia e della qualità del servizio nonché per riprogettare gli aspetti che risultino essere inadeguati.