

Sede operativa
 R.S.A. "S.Giacomo"
 Via Silvio Pellico, 3
 21040 VEDANO OLONA (VA)
 Tel. 0332867101 - Fax 0332867190
 e-mail: rsasgiacomo@ilgabbiano.it

QUESTIONARIO PER GLI OSPITI

Gentile Signora/Egregio Signore,

Le chiediamo cortesemente di compilare il questionario di seguito riportato e di riporlo nell'apposita cassetta situata nell'atrio della portineria **entro il prossimo**.

Riteniamo molto importante la Sua opinione sugli argomenti toccati e la Sua collaborazione renderà possibile una valutazione critica della nostra organizzazione finalizzata ad un continuo miglioramento dei servizi offerti.

I risultati raccolti saranno resi pubblici come previsto nella Carta dei Servizi.

Il questionario è anonimo, qualsiasi segno di riconoscimento non comporta, ad ogni modo, il suo annullamento; in questo caso si garantisce che i dati verranno trattati secondo la normativa vigente in materia di Privacy.

La ringraziamo per la collaborazione e Le rivolgiamo un cordiale saluto.

Come giudica le voci di seguito elencate:		Ottimo	Buono	Discreto	Sufficiente	Insufficiente
Rapporti umani	1. Accoglienza al momento dell'ingresso in Struttura					
	2. Gentilezza, cortesia e rispetto da parte degli Operatori nei Suoi confronti					
	3. Tempestività e chiarezza nelle risposte alle Sue richieste					
	4. Grado di soddisfazione dei Suoi bisogni					
Servizi	5. Servizio pulizie					
	6. Servizio ristorazione					
	7. Servizio lavanderia					
	8. Servizio di assistenza religiosa					
	9. Possibilità di usufruire degli spazi messi a disposizione (Chiesa, saloni, giardino, ecc.)					

Sede Legale

via Abate Cremonesini 6/8, 25026 PONTEVICO (BS) - P.IVA 00722770989 C.F. 03043390172

Sede Amministrativa

via Giroldi Forcella 27, 25026 PONTEVICO (BS) T 030 9930282/594 E info@ilgabbiano.it W ilgabbiano.it

Come giudica le voci di seguito elencate:		Ottimo	Buono	Discreto	Sufficiente	Insufficiente
Personale	10. Assistenza medica					
	11. Assistenza infermieristica					
	12. Assistenza personale ausiliario socio assistenziale					
	13. Assistenza animativa/educativa					
	14. Disponibilità del Personale del Servizio Accoglienza					

15. Cosa Le piacerebbe mangiare che non è compreso nei nostri menù?

16. Quali attività vorrebbe Le venissero proposte durante il giorno che non sono già programmate?

17. Nella camera, Le manca qualcosa che desidererebbe tanto avere?

18. Con il/la Suo/a compagno/a di stanza, si trova bene?

19. Suggerimenti e proposte:

Data _____