



Data compilazione \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aa)

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
(facoltativo)

**Il presente questionario è stato compilato dal paziente che ha beneficiato del voucher:**

SI:  autonomamente con aiuto di  Familiare  
 Assistente/badante  
 Operatore ADI  
 Altre persone

NO:  è stato compilato da:  
 Familiare  
 Assistente/badante  
 Altre persone

**Come è venuto a conoscenza del servizio di RSA APERTA della Fondazione Molina?**

attraverso informazioni avute dal Distretto  attraverso il medico curante  
 attraverso conoscenti  attraverso internet  
 altro \_\_\_\_\_

**In passato ha già usufruito di voucher-socio sanitari?**

SI con  FONDAZIONE MOLINA  ALTRI (precisare tipologia ..... )  NO

**QUANTO È SODDISFATTO DEI SEGUENTI ASPETTI?**

**1 = PER NIENTE                      2 = POCO                      3 = ABBASTANZA                      4 = PIENAMENTE**

Tempi di attivazione del servizio da parte della Fondazione Molina	1	2	3	4
Cortesìa e disponibilità del personale dell'ufficio della Fondazione Molina	1	2	3	4
Orari del servizio	1	2	3	4



Cortesia, disponibilità e professionalità del personale medico <i>(compilare solo se è intervenuto)</i>	1	2	3	4
Cortesia, disponibilità e professionalità del personale educativo/animativo <i>(compilare solo se è intervenuto)</i>	1	2	3	4
Cortesia, disponibilità e professionalità del personale infermieristico <i>(compilare solo se è intervenuto)</i>	1	2	3	4
Cortesia, disponibilità e professionalità del personale fisioterapico <i>(compilare solo se è intervenuto)</i>	1	2	3	4
Cortesia, disponibilità e professionalità del personale ausiliario <i>(compilare solo se è intervenuto)</i>	1	2	3	4
Capacità del servizio di rispondere ai problemi e alle esigenze che si sono presentate durante il periodo di assistenza domiciliare	1	2	3	4
Informazioni ricevute sugli interventi effettuati dagli operatori al domicilio	1	2	3	4
Rispetto degli orari concordati con gli operatori che accedono al suo domicilio	1	2	3	4
<b>Complessivamente quanto è soddisfatto del servizio</b>	1	2	3	4
<b>CONSIDERAZIONI FINALI</b> <i>(facoltative)</i> ----- ----- ----- -----				