



CENTRO SERVIZI  
DOTT. PEDERZOLI

---

## QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE FAMILIARI

# Centro Diurno

Il presente questionario intende raccogliere il suo giudizio ed i suoi suggerimenti sul funzionamento del Centro Diurno.

IMPORTANTE: Per rispondere alle domande barrare con il segno " X " (una sola risposta)

1. Come considera l'accoglienza e le informazioni ricevute al momento dell'ingresso:

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Non soddisfatto
0	0	0	0

2. Come ha trovato la qualità dei seguenti servizi:

Servizi amministrativi alberghieri	Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Non soddisfatto
Servizio Pulizie	0	0	0	0
Servizio Amministrativo	0	0	0	0
Servizio trasporto	0	0	0	0
Servizio mensa	0	0	0	0
Giorni / fasce orarie di apertura	0	0	0	0
Assistenza della riabilitazione fisioterapica	0	0	0	0
Progetto assistenziale individuale (Obiettivi)	0	0	0	0

3. Si ritiene soddisfatto del servizio?

Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Non soddisfatto
0	0	0	0

a. Come e' venuto/a a conoscenza dell'esistenza del Centro Diurno?

---

---

---

---

4. Consiglierebbe il Centro Diurno del Centro Servizi Dott Pederzoli ad altre persone?

- Si
- No

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_