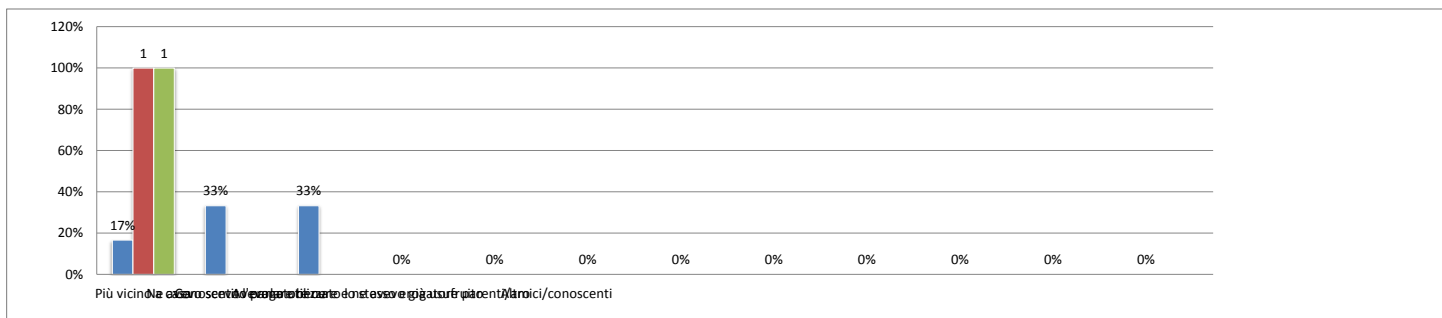
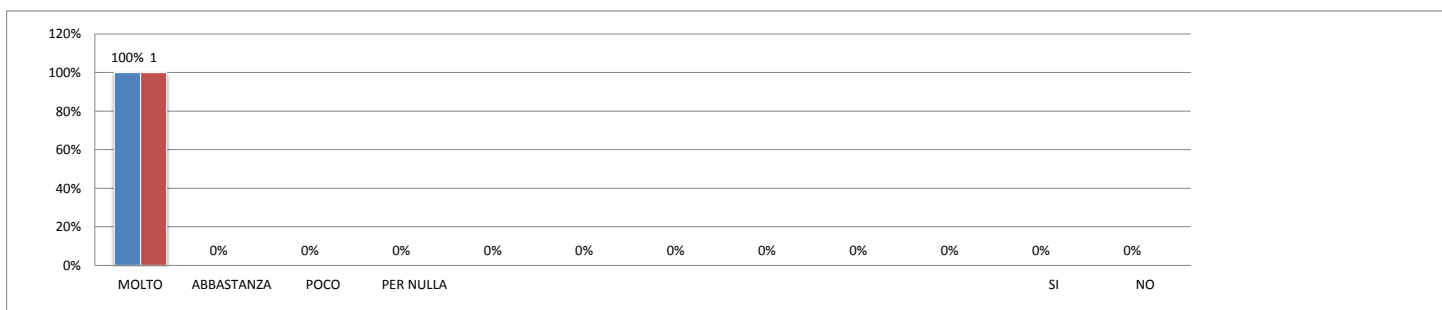


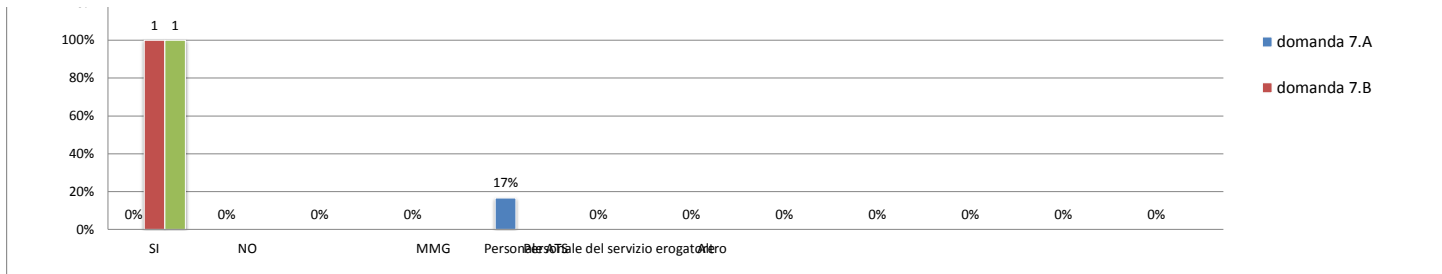
	Più vicino a casa	Ne avevo sentito parlare bene	Conoscevo l'erogatore cure e ne avevo già usufruito	Avevano utilizzato lo stesso erogatore parenti/amici/conoscenti	Altro								TOT.
5b – Se non è stato chiesto l'aiuto di nessuno, come ha scelto il servizio?	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	17%	33%	33%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%



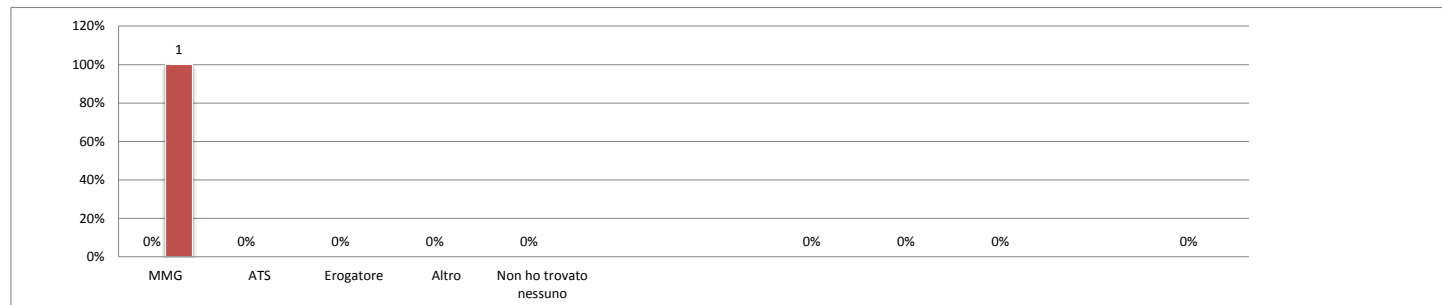
	MOLTO	ABBASTANZA	POCO	PER NULLA							SI	NO	TOT.
6 – Le informazioni sul PAI e sul programma cure sono stati chiari?	6	0	0	0				0	0	0		0	6
	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%



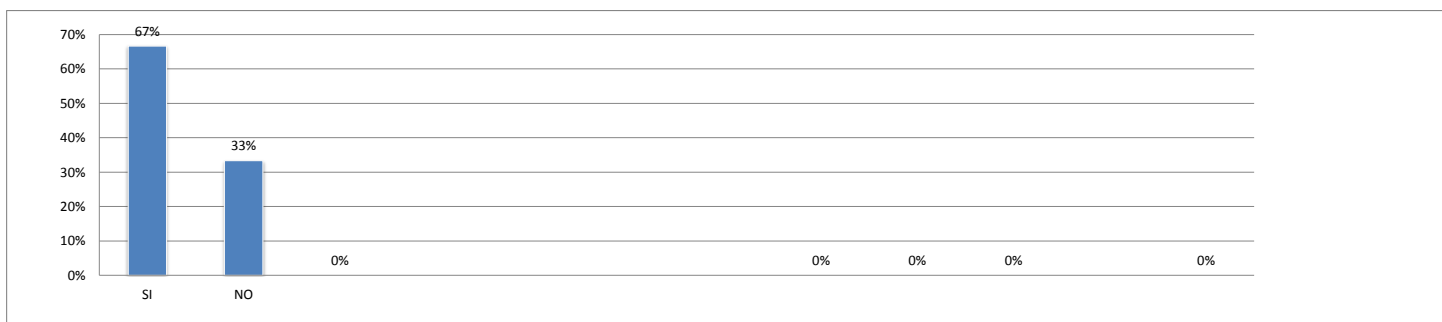
	SI	NO		MMG	Personale ATS	Personale del servizio erogatore	Altro						TOT.
7a – Qualcuno ha effettuato verifiche/controlli sulle cure ricevute?	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	17%	83%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
7b – Chi ha effettuato i controlli?	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
	0%	0%	0%	0%	17%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%



	MMG	ATS	Erogatore	Altro	Non ho trovato nessuno								TOT.
8 – Persone a cui sono state comunicate eventuali insoddisfazioni?	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	0%	0%	0%	0%	0%			0%	0%	0%		0%	100%



	SI	NO											TOT.
9 – Sapeva che se insoddisfatto aveva la possibilità di cambiare erogatore?	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	67%	33%	0%					0%	0%	0%		0%	100%

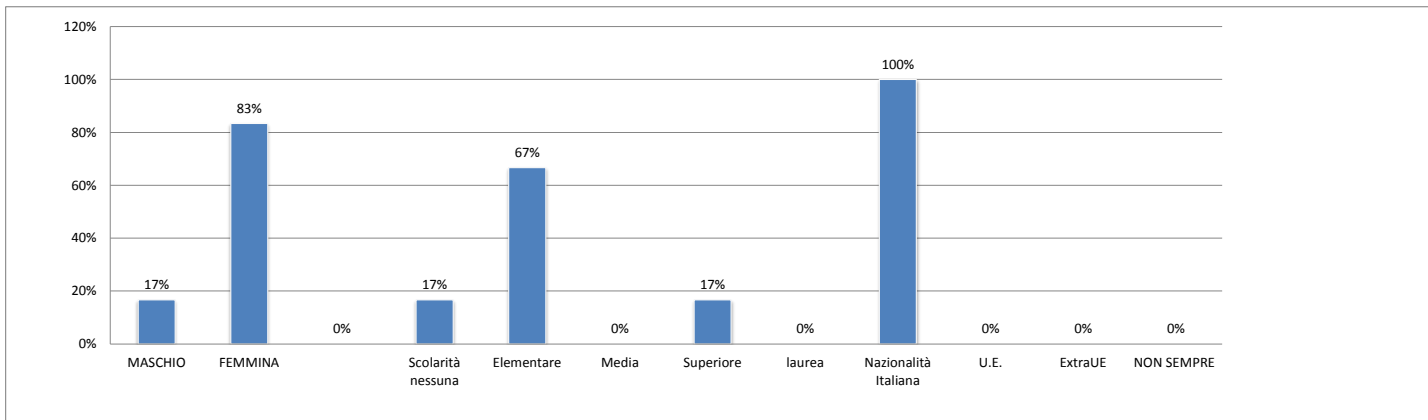


	SI	NO											TOT.
10 – E' stato cambiato l'erogatore delle cure?	0	6	0				0		0			0	6
	0%	100%	0%				0%		0%			0%	100%





	MASCHIO	FEMMINA		Scolarità nessuna	Elementare	Media	Superiore	laurea	Nazionalità Italiana	U.E.	ExtraUE	NON SEMPRE	TOT.
	1	5	0	1	4	0	1	0	6	0	0	0	6
	17%	83%	0%	17%	67%	0%	17%	0%	100%	0%	0%	0%	100%



SCHEDE PERVENUTE TOTALI NR. 6 OSSERVAZIONI: Ottimo servizio Domiciliare; Soddifazione negli operatori in professionalità e umanità.

|