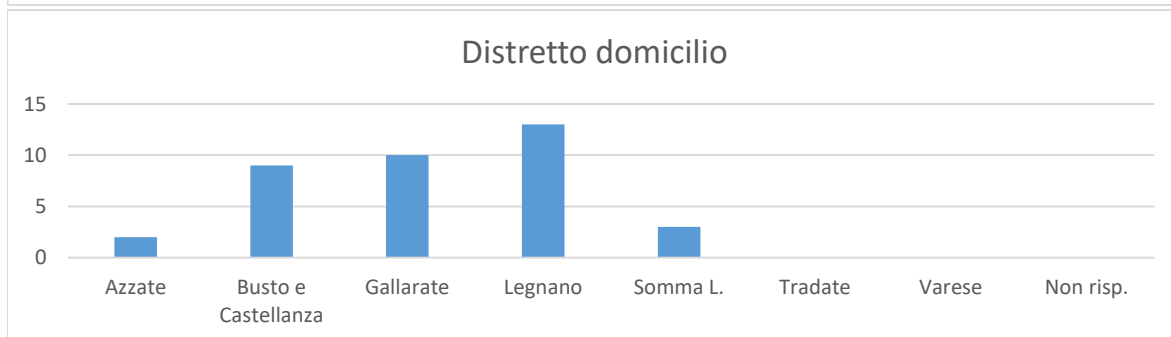
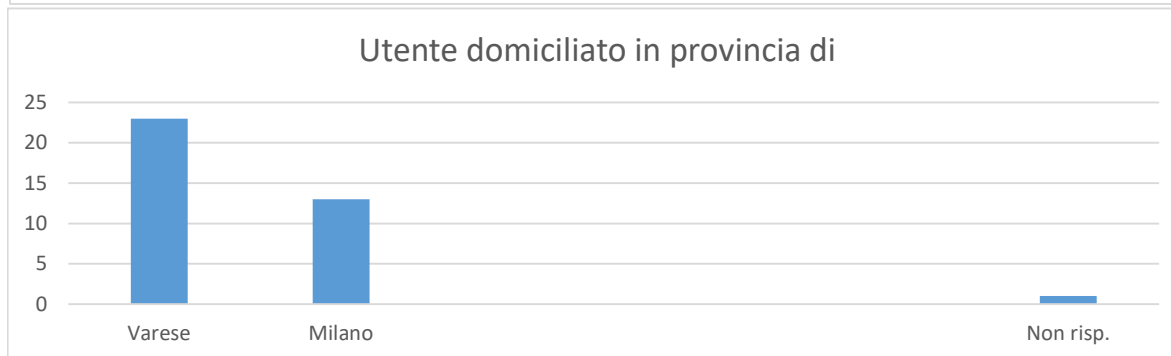
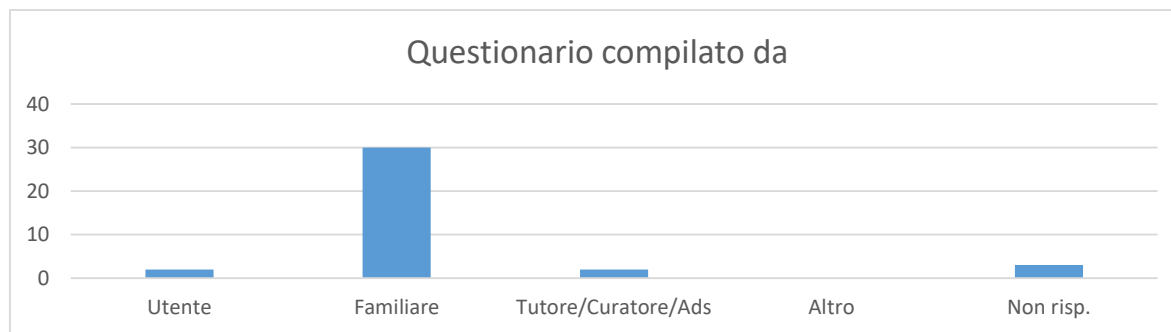
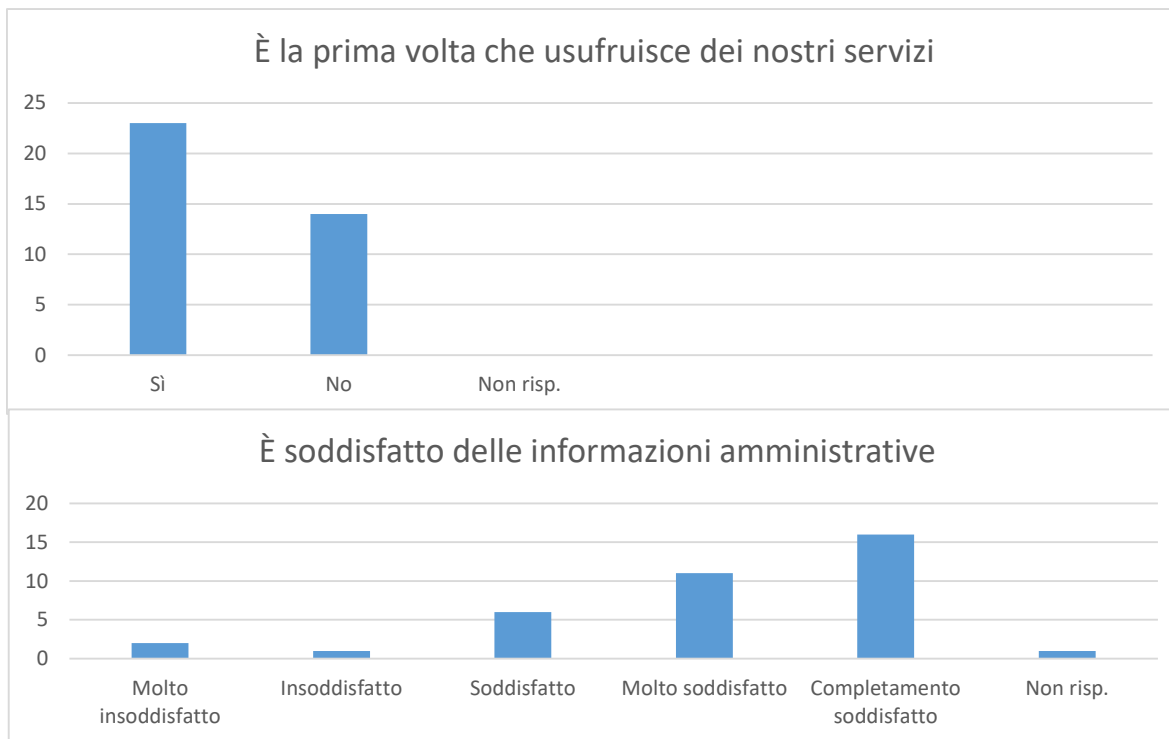


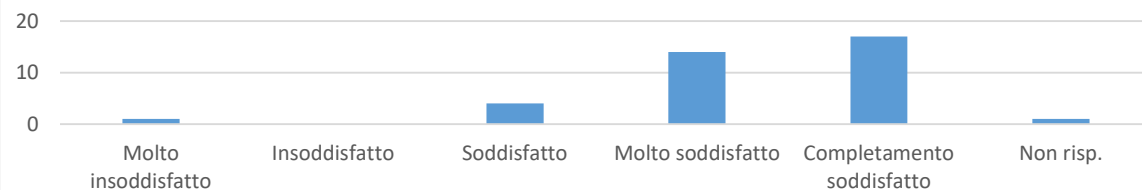
QUESTIONARI DI GRADIMENTO UTENZA C - DOM

ANNO 2024

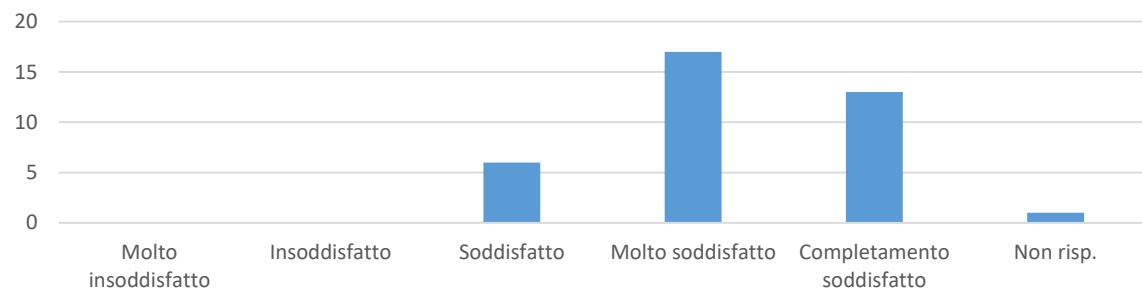




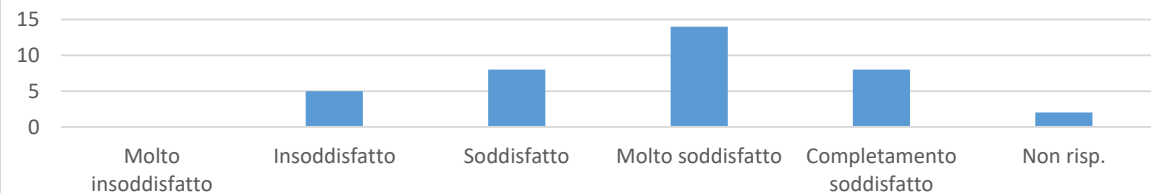
È soddisfatto delle informazioni contenute nella documentazione



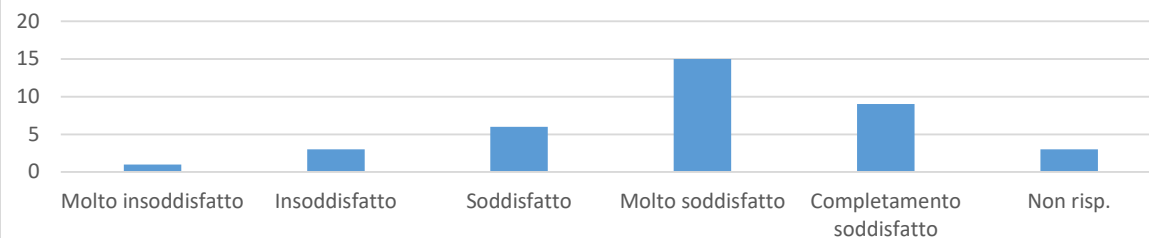
È soddisfatto dei tempi di attivazione rispetto alla presa in carico



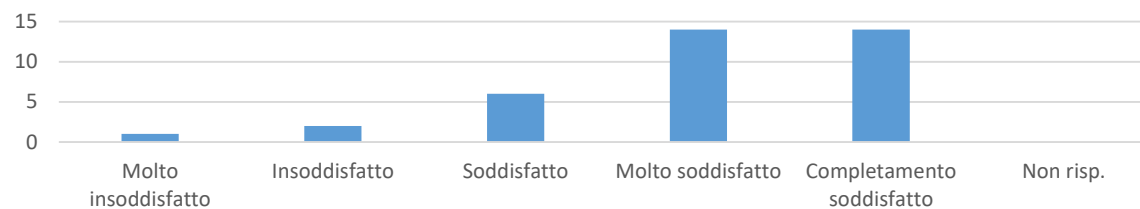
È soddisfatto delle informazioni sanitarie durante la presa in carico



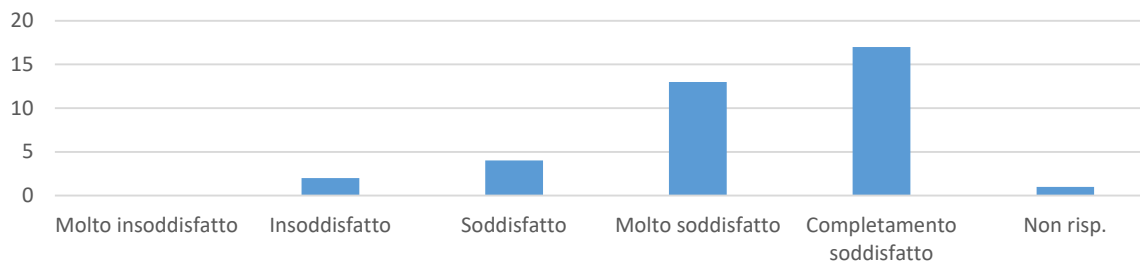
È soddisfatto del comportamento dell'infermiere in servizio



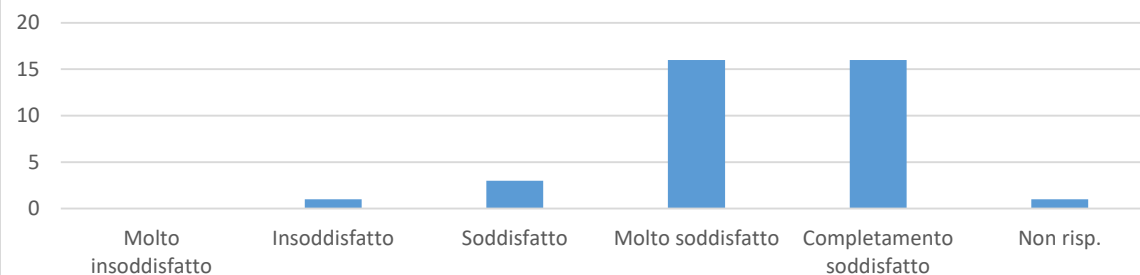
È soddisfatto delle informazioni infermieristiche della presa in carico



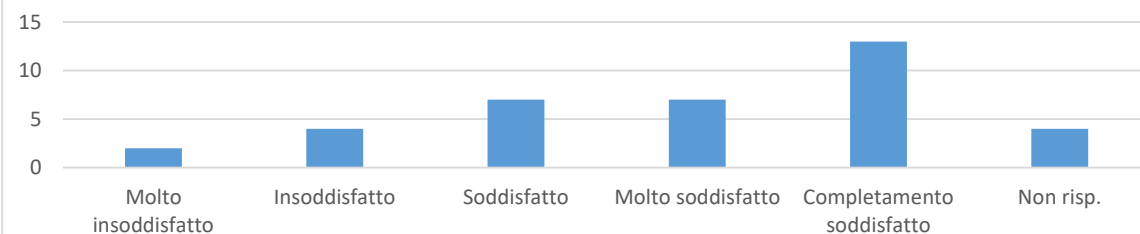
È soddisfatto della professionalità dell'infermiere



È soddisfatto del comportamento del fisioterapista in servizio



È soddisfatto delle informazioni ricevute dal fisioterapista durante la presa in carico



È soddisfatto della professionalità del fisioterapista

