

FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)



Scheda
per la segnalazione di
disservizi e reclami del
servizio residenziale

FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)

Questa scheda viene compilata da coloro che intendono segnalare un reclamo o un disservizio relativo ai servizi offerti dalla casa.

E' rivolta sia ai parenti sia alle persone ospiti, le quali possono farsi aiutare nella compilazione dai propri familiari e/o operatori.

La preghiamo di compilare la scheda in modo dettagliato, descrivendo in modo chiaro il motivo del disservizio o reclamo in modo da consentirci di migliorare ulteriormente i servizi offerti dalla Casa.

Il questionario può essere consegnato in forma anonima o firmato, se lo desidera.
Una volta compilato lo depositi nell'apposita cassetta situata negli uffici amministrativi.

Grazie per la sua collaborazione!

La Direzione

FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)

Al fine di contribuire al miglioramento dell'attività della Casa, desidero informarvi di non essere soddisfatto/a del seguente servizio.

Segni con una "X" il quadratino corrispondente alla risposta prescelta.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA MEDICA | <input type="checkbox"/> PORTINERIA/RECEPTION/
CENTRALINO |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA
INFERMIERISTICA | <input type="checkbox"/> SERVIZIO RISTORAZIONE |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA
RIABILITATIVA | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PULIZIA
AMBIENTI |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA DEL
PERSONALE A.S.A | <input type="checkbox"/> SERVIZIO
LAVANDERIA/GUARDAROBA |
| <input type="checkbox"/> ANIMAZIONE | <input type="checkbox"/> ALTRO |
| <input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE | |

**Se ha segnato con una "X" un quadratino della griglia sopra
Indichi qui sotto il motivo:**

Oppure

Per quanto accaduto in questa circostanza:

FONDAZIONE
"IDA PARRAVICINI DI PERSIA" - ONLUS
22032 ALBESE CON CASSANO (CO)

Resto in attesa del vostro gentile riscontro,

Il/la sottoscritto/a

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. ____ Tel. _____

In qualità di _____

del Sig.r/della Signora

OPPURE

Il/La sottoscritto/a ospite

Sig.r/ra _____

Data _____

Firma _____