Salus
Trieste
via Bonaparte 4–6
T 040 3171111

Pineta del Carso
Aurisina
viale Stazione 26
T 040 3784111

Studio Biomedico
Trieste
via Gallina 4
T 040 371280

Roiano
via Barbariga 7/b
T 040 3171313

Opicina
strada per Vienna 9/a
T 040 3171311

Muggia
via Signolo 3
T 040 3171318

Gorizia
corso Verdi 12
T 0481 281871

Monfalcone
via Duca d'Aosta 40
T 0481 281018

Ronchi dei Legionari
piazza Oberdan 35
T 0481 281708

Staranzano
via Martiri della Libertà 42
T 0481 830104

IGEA Rsa
Trieste
via Valdirivo 29
T 040 630100

Pineta City
Trieste
via D'Alviano 23
T 040 3784500

FriulMedica
Codroipo
viale Venezia 121/b
viale Veneto 29
T 0432 905679

San Vito al Tagliamento
via Tina Modotti 9/2
T 0434 80283

Carnia Salus
Tolmezzo
via Matteotti 8/2
T 0433 43114

Policlinico Triestino S.p.A.
via Bonaparte 4
34123 Trieste
www.polifvg.it
cdc@polifvg.it
p.iva 00139620322

Policlinico Triestino S.p.A.

Questionario di valutazione dei ricoveri

La Sua opinione è importante

Per aiutarci a migliorare i nostri servizi, Le chiediamo di compilare il presente questionario e di consegnarlo al personale della reception o inviarlo all'URP – Ufficio Relazioni con il Pubblico del Policlinico Triestino S.p.A.
Grazie per la collaborazione.

Il questionario può anche essere compilato on line sul sito **www.polifvg.it**; eventuali altre segnalazioni o reclami possono essere trasmessi all'indirizzo mail **urp@polifvg.it**

In quale sede ha usufruito della prestazione?
- ☐ Salus Trieste
- ☐ Pineta del Carso Aurisina
- ☐ IGEA Rsa

Esprima un giudizio complessivo sulla qualità delle informazioni ricevute (telefoniche, sito internet, segnaletica, etc.):
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

In quale reparto è stato ricoverato?
- ☐ chirurgia generale
- ☐ chirurgia plastica
- ☐ ginecologia
- ☐ hospice
- ☐ medicina interna
- ☐ oculistica
- ☐ ortopedia
- ☐ otorinolaringoiatria
- ☐ riabilitazione cardiologica
- ☐ riabilitazione neuromotoria
- ☐ riabilitazione pneumologica
- ☐ RSA

Il suo ricovero è:
- ☐ in regime convenzionato
- ☐ in regime privato

È a conoscenza della possibilità di fare reclami o segnalazioni?
- ☐ sì
- ☐ no

Lei o un suo familiare ha avuto la possibilità di avere colloqui personali con il medico?
- ☐ sì
- ☐ no

Le sono state fornite le indicazioni per il decorso post-operatorio o post ricovero?
- ☐ sì
- ☐ no

I colloqui e le consulenze si sono svolte nel rispetto della privacy?
- ☐ sì
- ☐ no

Che giudizio darebbe sulla cortesia con cui sono stati trattati i suoi familiari?
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Esprima un giudizio sul personale medico, per:

a) chiarezza nelle spiegazioni
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

b) cortesia
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Esprima un giudizio sul personale infermieristico, per:

a) aver soddisfatto i suoi bisogni adeguatamente
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

b) cortesia
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Dia il Suo giudizio sul personale amministrativo, per:

a) chiarezza nelle informazioni ed efficienza nel lavoro
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

b) cortesia
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Durata del Suo ricovero:

☐☐☐☐ numero giorni

Esprima un giudizio sulla qualità del cibo:
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Esprima un giudizio sulla pulizia degli ambienti:
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Esprima un giudizio complessivo sul suo ricovero:
- ☐ ottimo
- ☐ buono
- ☐ discreto
- ☐ insufficiente
- ☐ pessimo

Dati personali

a) sesso:
- ☐ maschio
- ☐ femmina

b) età:
- ☐ da 18 a 40 anni
- ☐ da 41 a 60 anni
- ☐ oltre 60 anni

Data di compilazione:

☐☐/☐☐/☐☐☐☐ (gg/mm/aaaa)