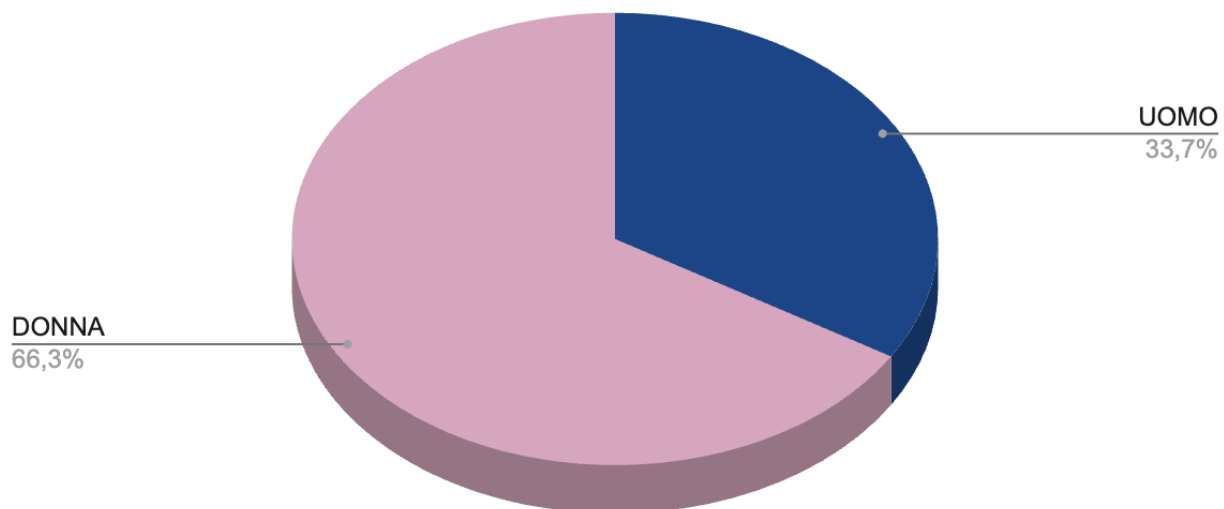
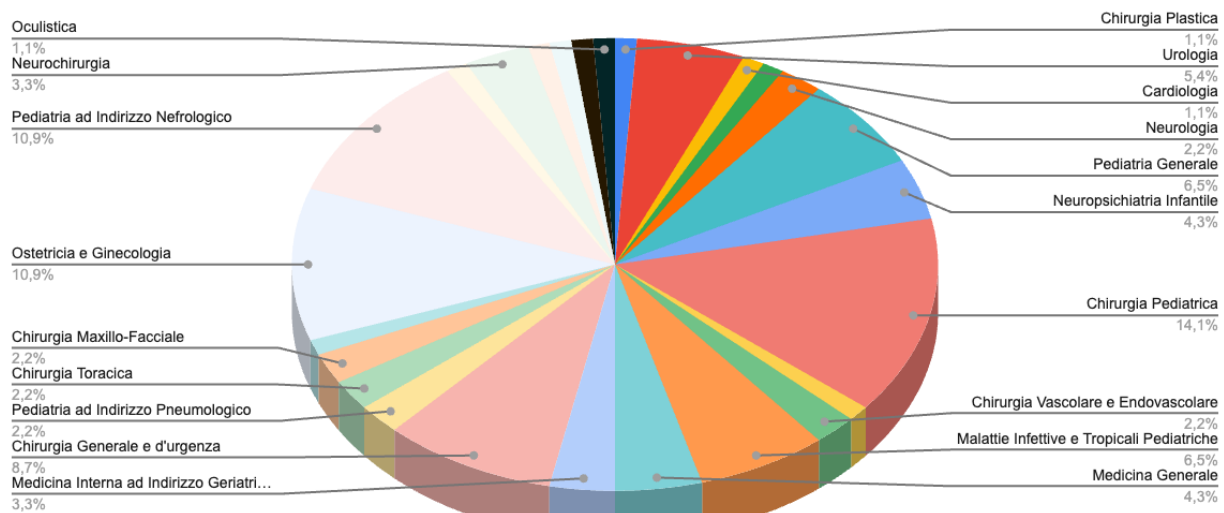


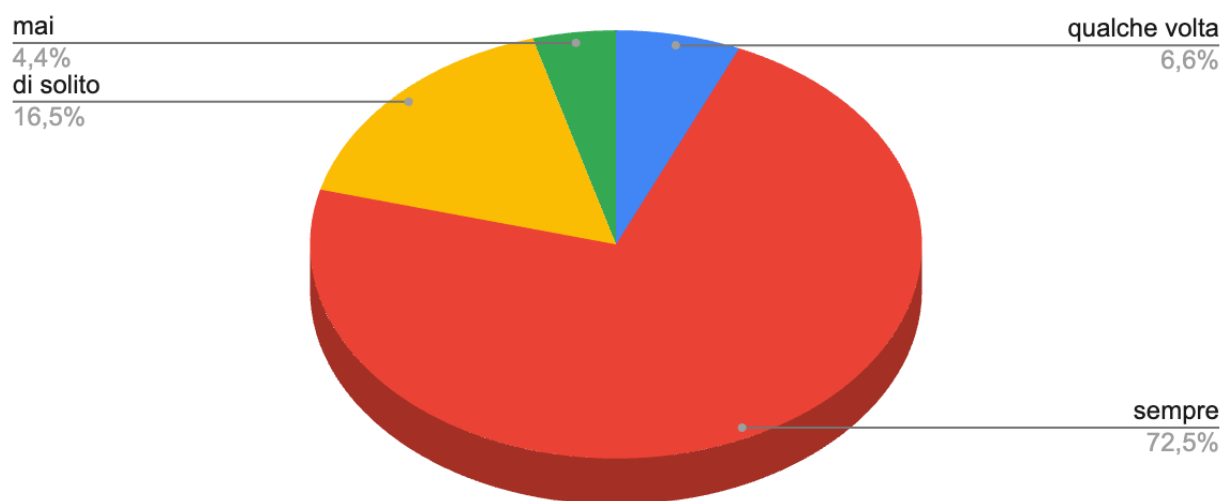
GENERE



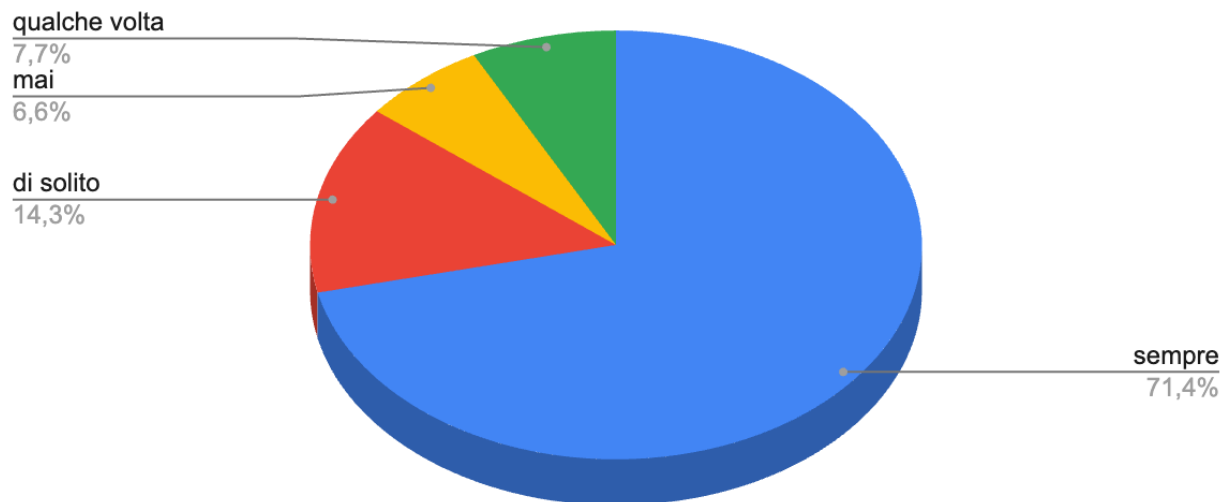
REPARTO



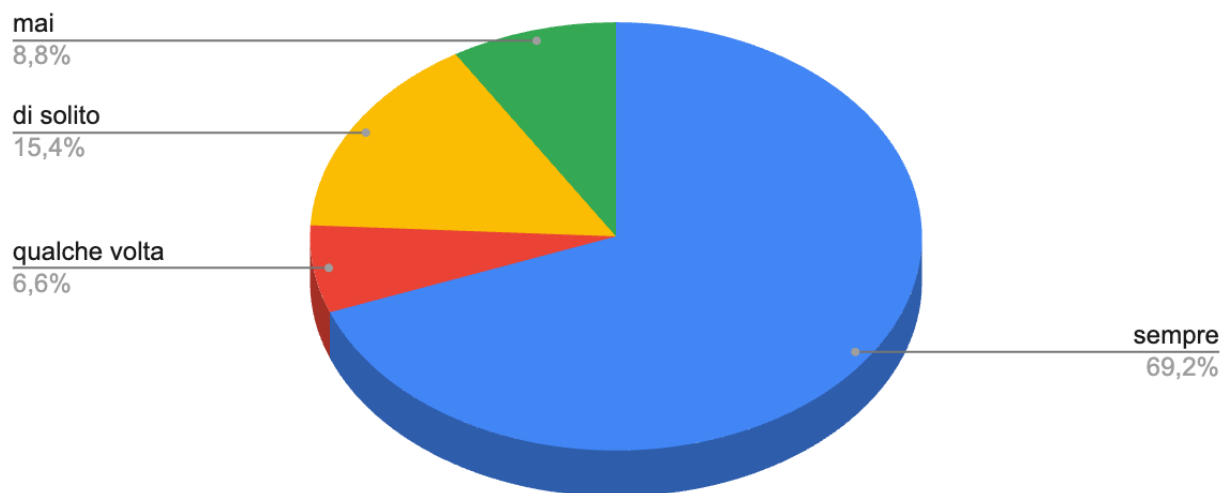
ASSISTENZA DA PARTE DEGLI INFERMIERI [Gli infermieri l'hanno trattata con cortesia?]



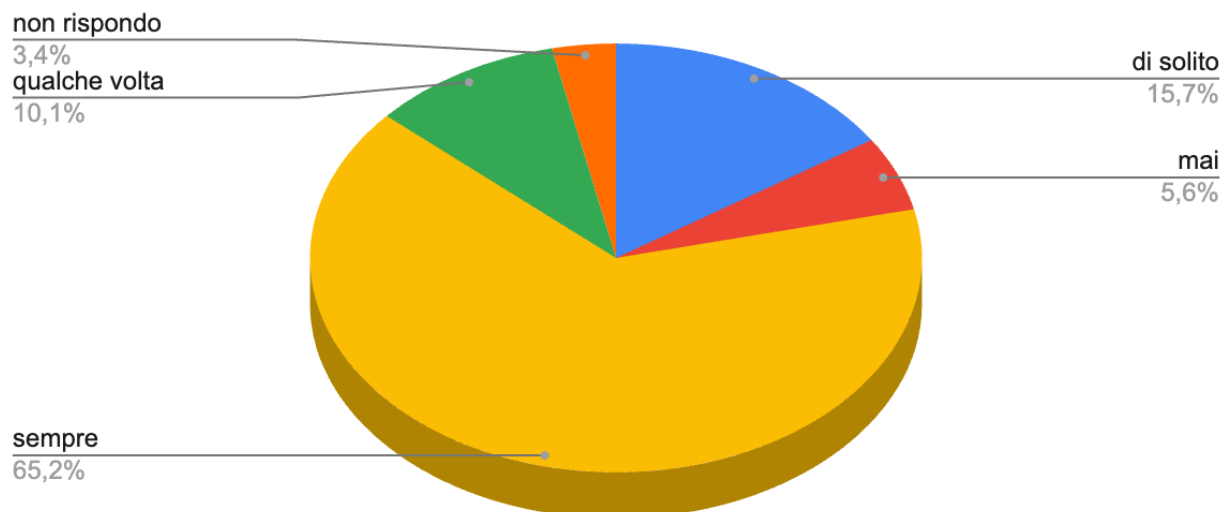
ASSISTENZA DA PARTE DEGLI INFERMIERI [Gli infermieri l'hanno ascoltata attentamente?]



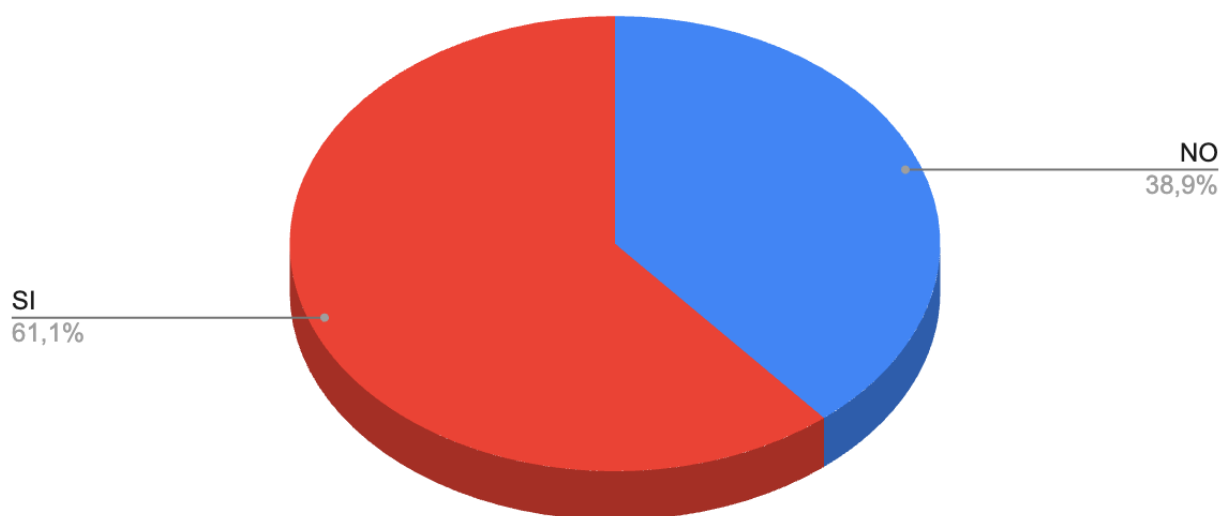
ASSISTENZA DA PARTE DEGLI INFERMIERI [Gli infermieri le abbiano spiegato le cose in modo chiaro e comprensibile?]



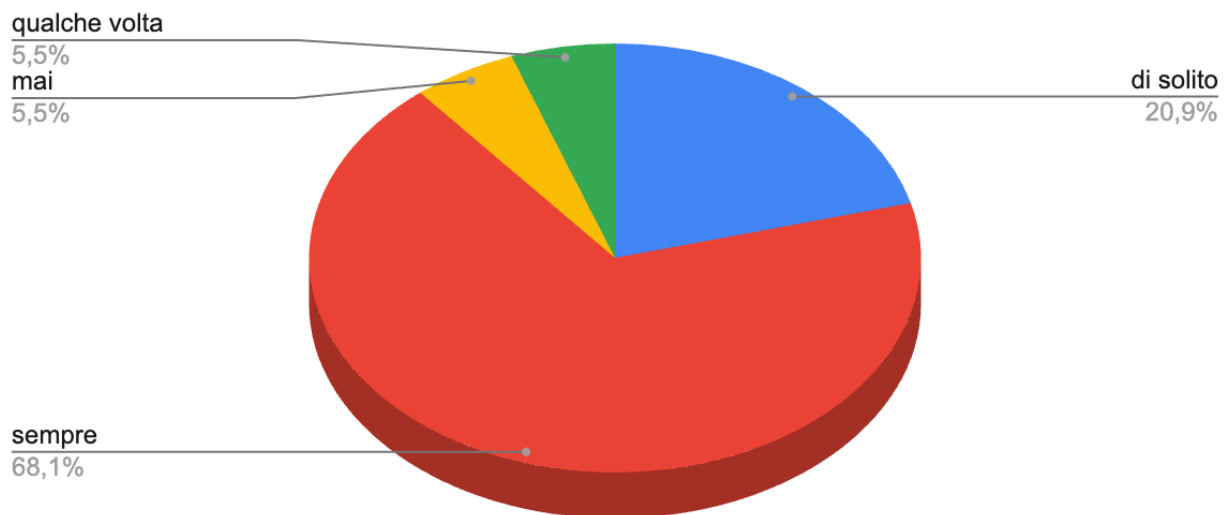
ASSISTENZA DA PARTE DEGLI INFERMIERI [Dopo aver premuto il pulsante di chiamata, ha ricevuto velocemente aiuto?]



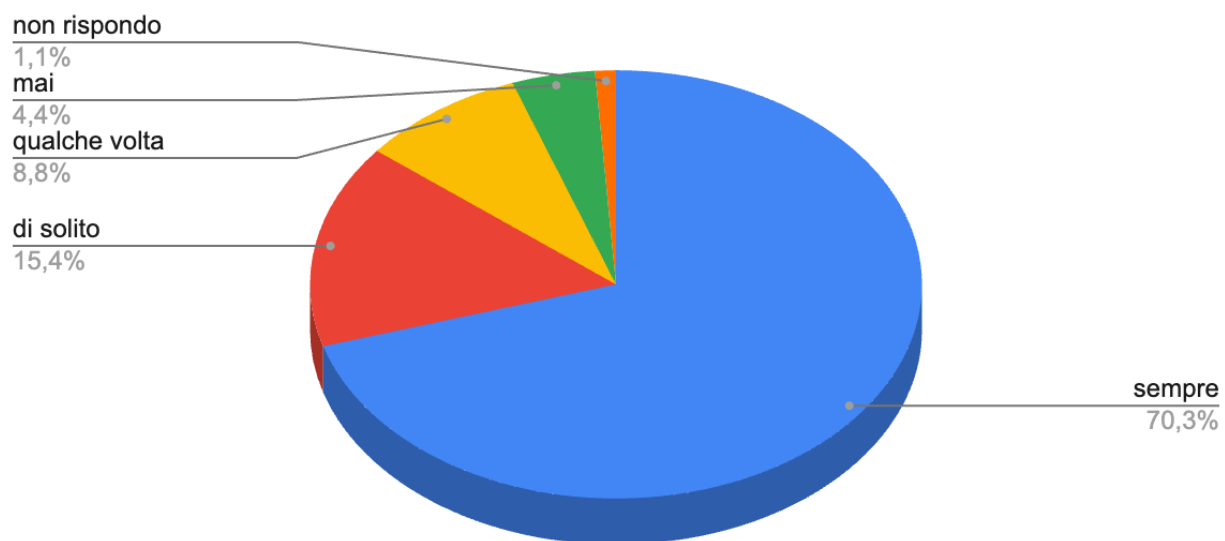
Ritiene che il personale infermieristico sia sufficiente ?



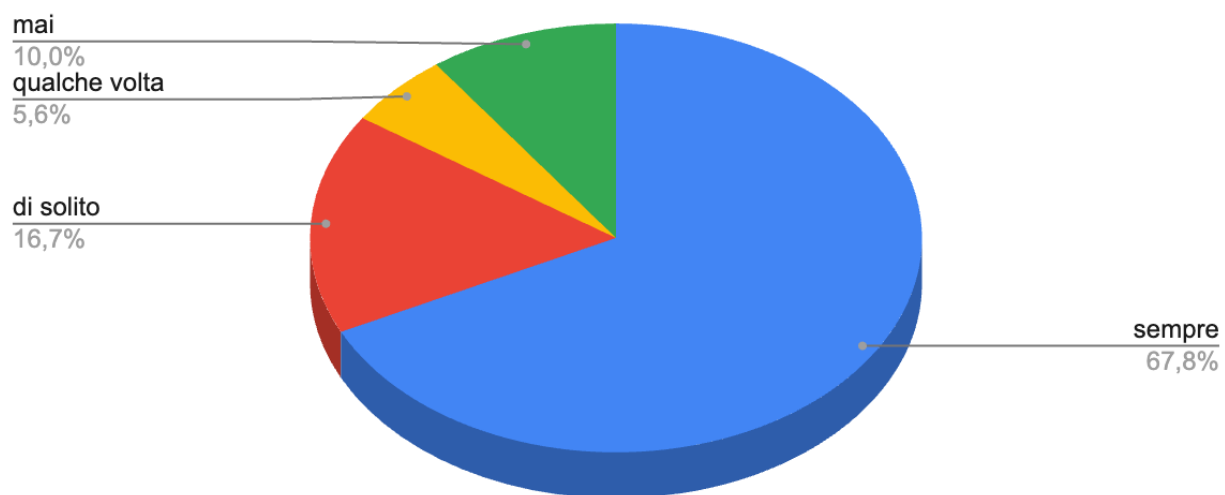
ASSISTENZA DA PARTE DEI MEDICI [I medici l'hanno trattata con cortesia?]



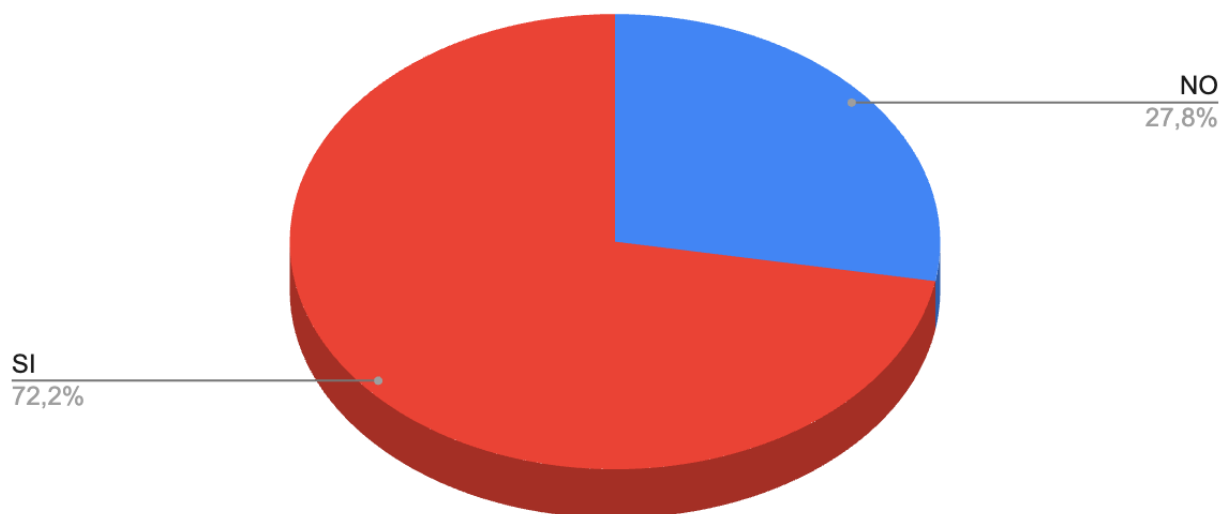
ASSISTENZA DA PARTE DEI MEDICI [I medici l'hanno ascoltata attentamente?]



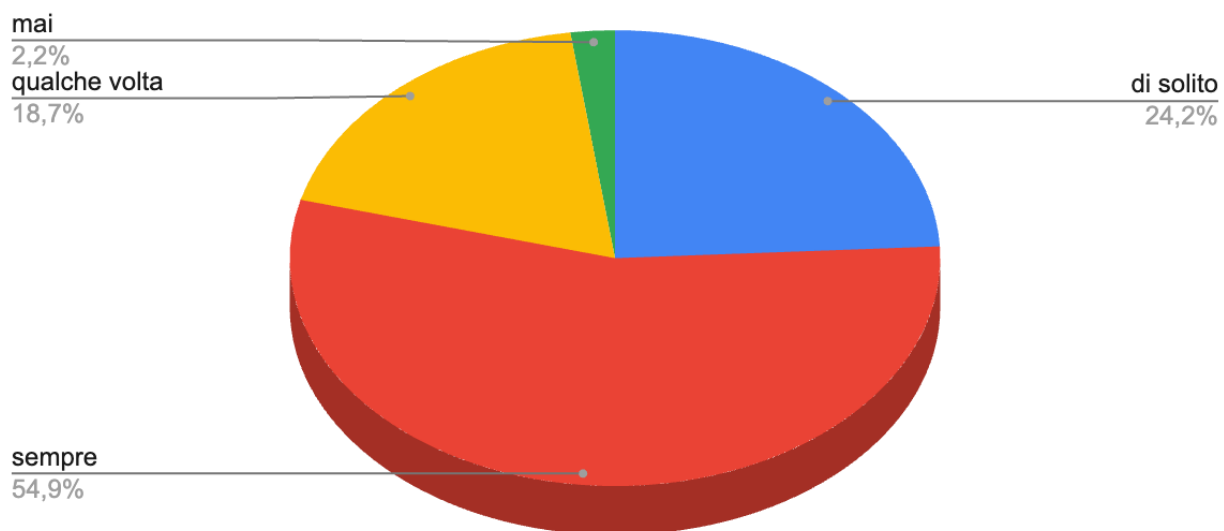
ASSISTENZA DA PARTE DEI MEDICI [I medici le hanno spiegato le cose in modo chiaro e comprensibile?]



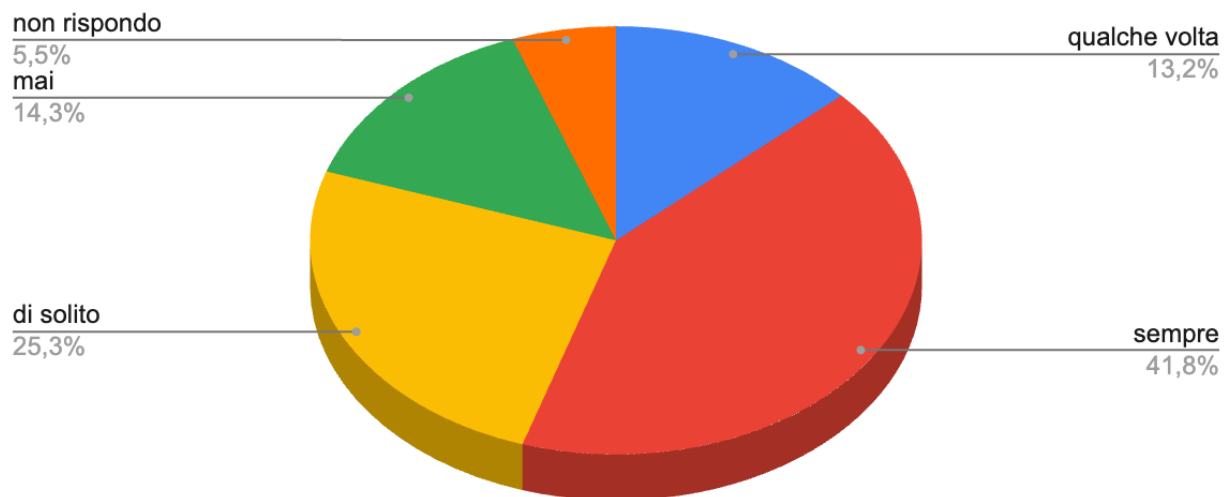
Ritiene che il personale medico sia sufficiente ?



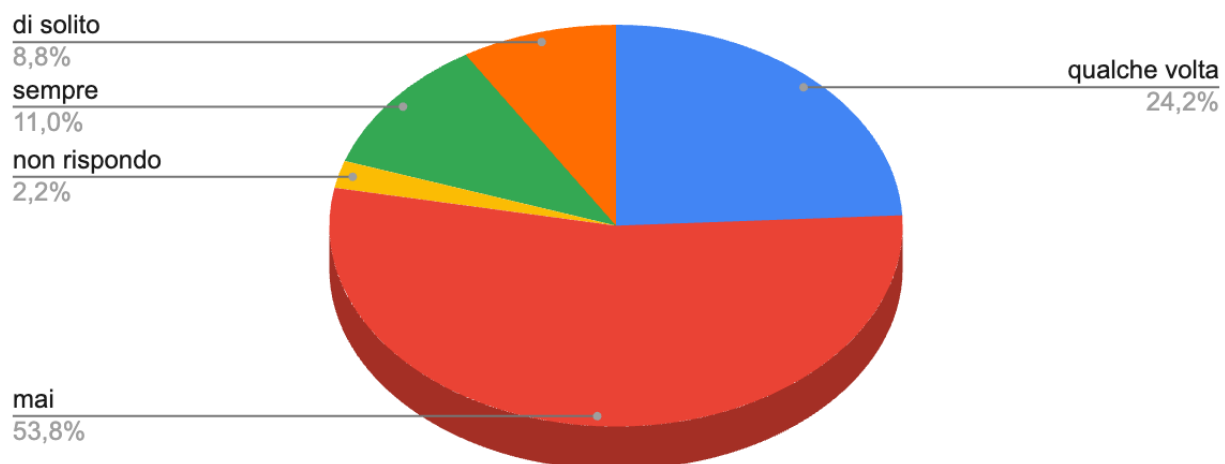
AMBIENTE OSPEDALIERO [Gli ambienti sono stati puliti?]



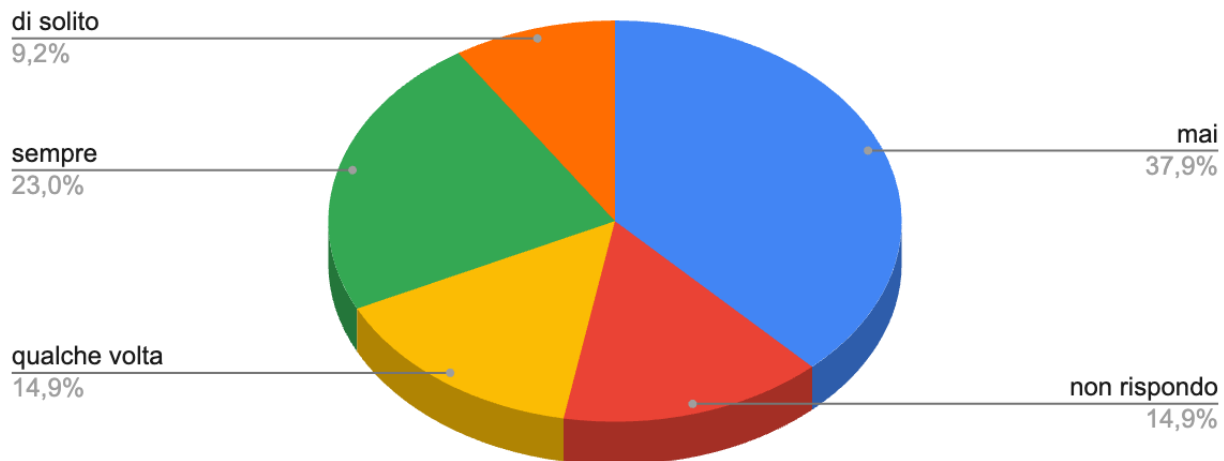
AMBIENTE OSPEDALIERO [La zona intorno alla sua camera è stata silenziosa durante la notte?]



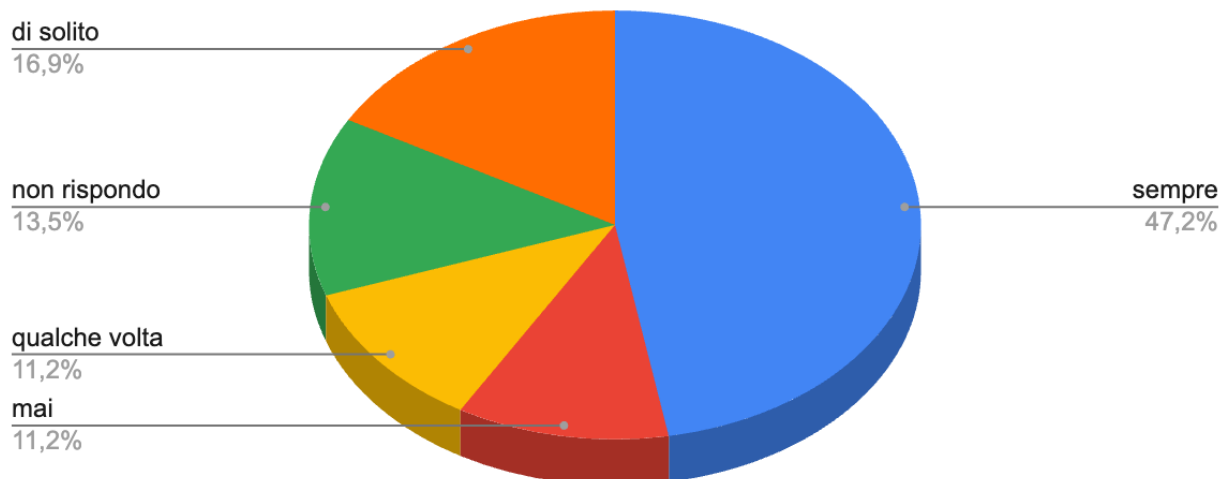
LA SUA ESPERIENZA IN OSPEDALE [Ha avuto bisogno di aiuto da parte degli infermieri o altro personale sanitario per andare in bagno o usare una padella da letto?]



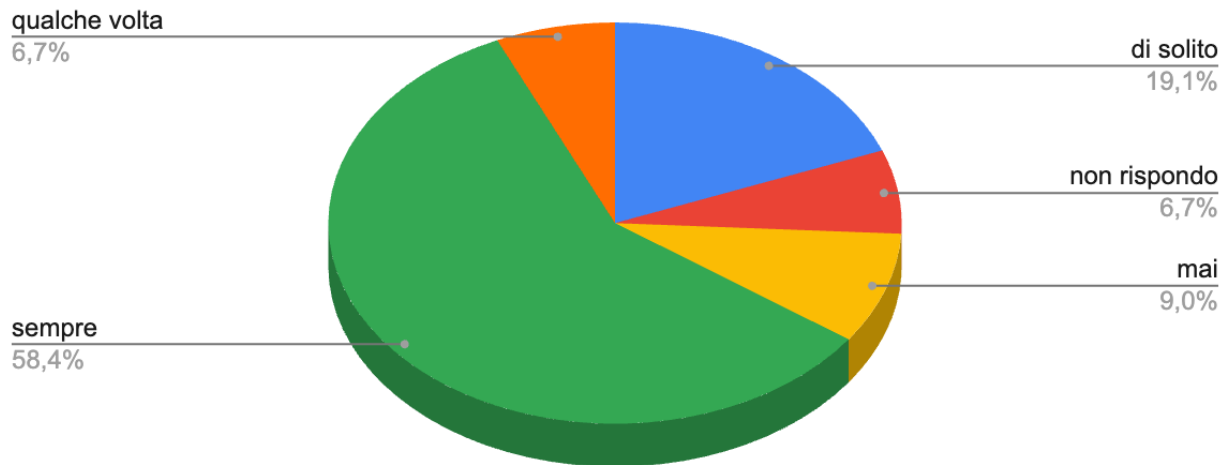
LA SUA ESPERIENZA IN OSPEDALE [Quante volte ha ricevuto velocemente aiuto per andare in bagno o per utilizzare una padella da letto?]



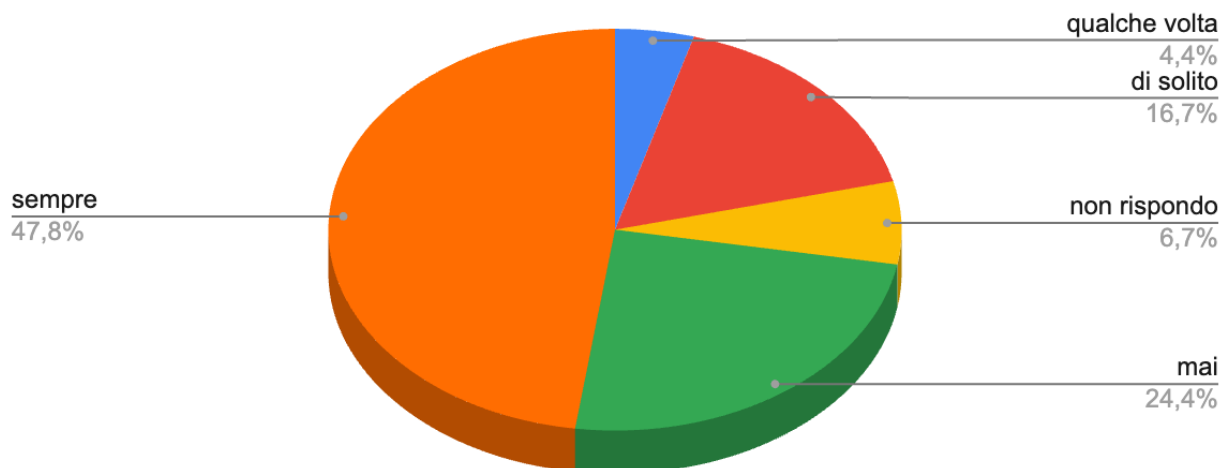
LA SUA ESPERIENZA IN OSPEDALE [Quante volte le cure prestate le hanno fatto passare il dolore?]



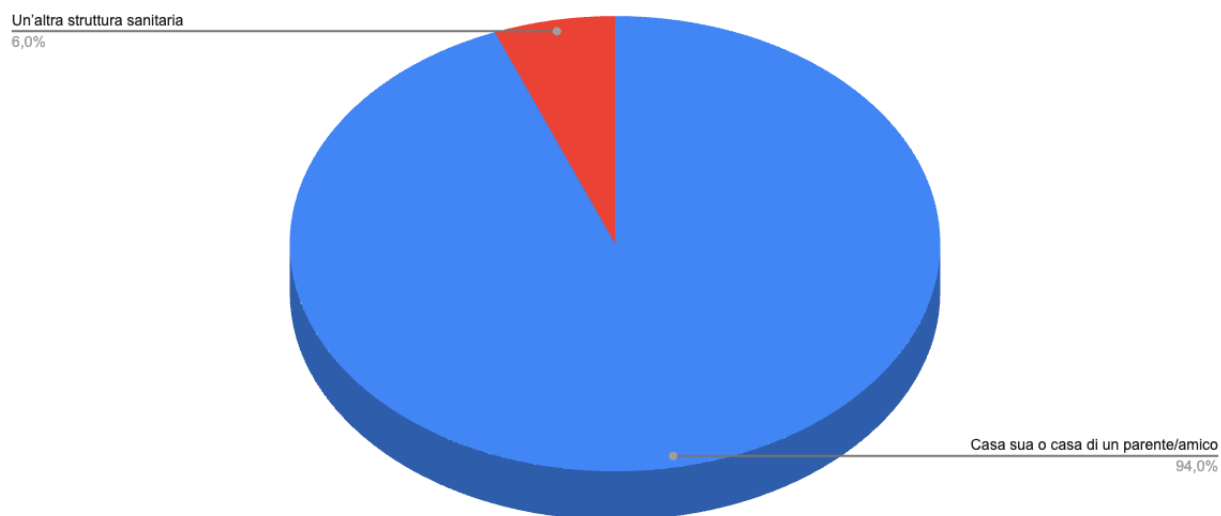
LA SUA ESPERIENZA IN OSPEDALE [Prima di darle qualsiasi nuovo farmaco, il personale dell'ospedale le ha comunicato a cosa serviva?]



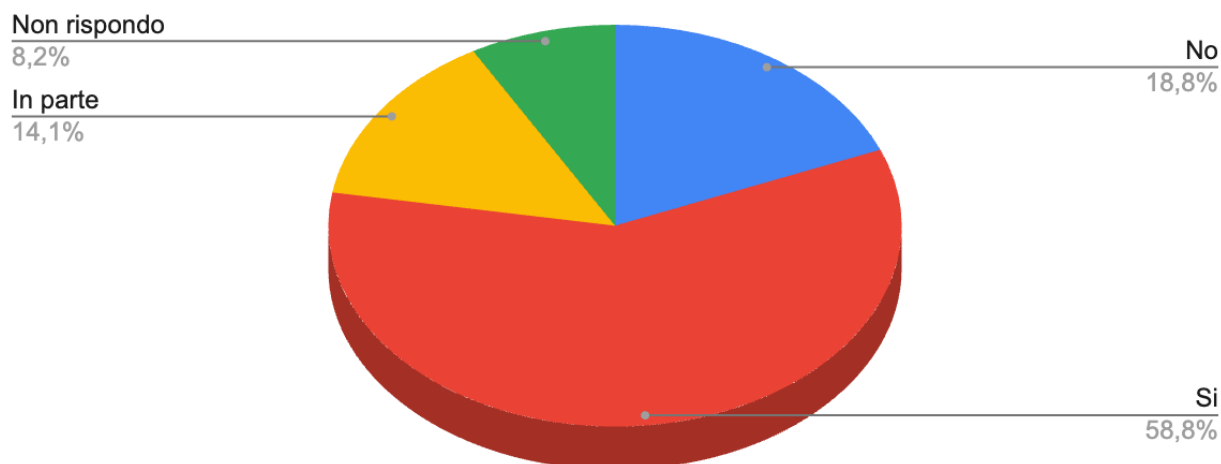
LA SUA ESPERIENZA IN OSPEDALE [Prima di somministrarle qualsiasi nuovo farmaco, il personale ospedaliero le ha spiegato in modo comprensibile i possibili effetti indesiderati?]



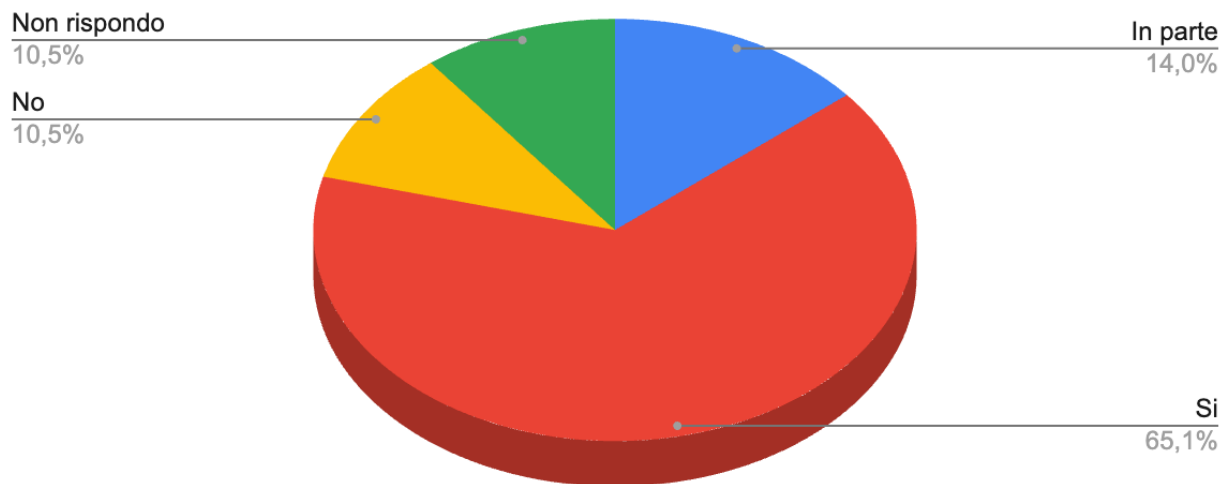
Dopo aver lasciato l'ospedale, si è diretto presso:



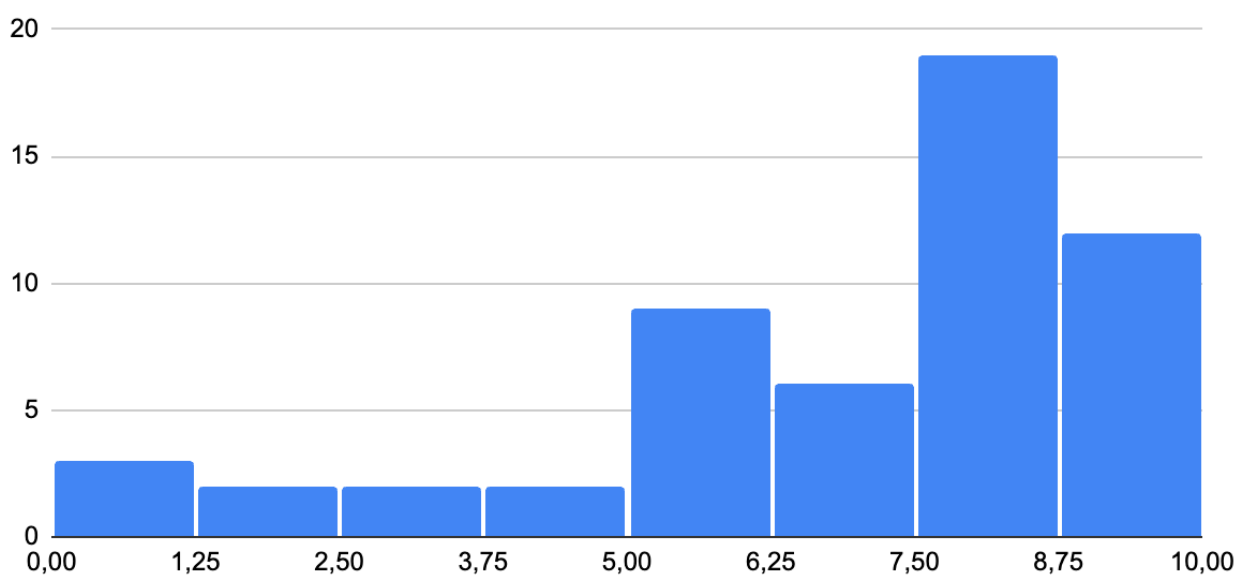
Durante il suo ricovero in ospedale, medici, infermieri o altro personale ospedaliero hanno discusso con Lei sull'aiuto di cui potrebbe avere bisogno dopo la dimissione?



Ha avuto informazioni scritte sui sintomi e i problemi di salute cui fare attenzione dopo aver lasciato l'ospedale?



Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la migliore, qual è il suo giudizio?



Scegliendo un numero da 0 a 10, dove 0 è la peggiore valutazione possibile e 10 la migliore, qual è il suo giudizio?

Consiglierebbe questo ospedale ai suoi amici e familiari?

