



Centro Medico di Lissone

Area: **Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

								Casi	
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero							6	37
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto							6	39
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6	38
D05	Assistenza del personale infermieristico							6	38
D06	Assistenza del personale medico							6	38
D07	Cure a Lei prestate							7	35
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							6	35
D09	Rispetto della riservatezza personale							7	34
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							6	30
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione							7	31
<hr/>									
								Casi	
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							6	43
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?							6	45

Centro Medico di Lissone

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

								Casi
D02	Servizio di prenotazione						7	19
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6	19
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						7	20
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6	19
D06	Rispetto degli orari previsti						7	18
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7	20
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7	20
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7	19
D10	Rispetto della riservatezza personale						7	18

								Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7	20
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7	19