

**Istituto Scientifico di Nervi**
**U.O. di Recupero e Rieducazione Funzionale**
**Area: Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	57
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								6	59
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	51
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	53
D06	Assistenza del personale medico								7	57
D07	Cure a Lei prestate								7	53
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	54
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	53
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	54
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	50

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	58
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	57