

**Centro Medico di Ribera**

**Area: Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

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

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	6
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	6