


QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL CENTRO DI SALUTE MENTALE

*Gent.le Utente,
le saremmo grati se potesse rispondere al nostro breve questionario riguardante
l'Assistenza ricevuta presso il CSM. La sua collaborazione sarà per noi importante
per migliorare il Servizio che offriamo.*

LEGGENDA:

 OTTIMO

 BUONO

 SCARSO

1. AL PRIMO ACCESSO AL CENTRO DI SALUTE MENTALE SI E' SENTITO ACCOLTO ?





2. E' STATA RISPETTATA LA SUA PRIVACY?





3. COME CONSIDERA IL TRATTAMENTO RICEVUTO DAGLI OPERATORI DEL SERVIZIO?





4. LE INFORMAZIONI CHE HA RICEVUTO SONO STATE CHIARE E COMPLETE?





SUGGERIMENTI _____

*Grazie per la preziosa collaborazione
Gli operatori del Centro di Salute Mentale
Bassano del Grappa*