

- QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)**

**11 Come valuta la continuità del Servizio e la stabilità del personale (assenze, sostituzioni)**

- ☐ Ottima                      ☐ Buona  
☐ Sufficiente                ☐ Insufficiente

**12 Se ce ne sono stati, come valuta la capacità del Servizio di rispondere ad eventuali problemi insorti durante il periodo di assistenza**

- ☐ Ottima                      ☐ Buona  
☐ Sufficiente                ☐ Insufficiente

**13 Eventuali suggerimenti per migliorare il servizio**

---

---

---

---

---

---

Questionario compilato da      ☐ Paziente              ☐ Familiari

Le ricordiamo, inoltre, che per eventuali reclami Lei può rivolgersi per iscritto al Coordinatore del Servizio A.D.I. signor Fausto Queti ai seguenti indirizzi:

E-mail                      [adi@copgeode.it](mailto:adi@copgeode.it)

Per posta ordinaria **GEODE Società Cooperativa Sociale Onlus via San Carlo, 13 - 20010 Arluno (MI)**