



## CONTENIDO

### OPINIONES DEL CENTRO

		NADA SATISFECHO/A	POCO SATISFECHO/A	SATISFECHO/A	BASTANTE SATISFECHO/A	MUY SATISFECHO/A	NO SABE/NO CONTESTA
1	¿Cómo valora el estado de la residencia en cuanto a su mantenimiento, y aspecto general del inmueble?						
<b>ORGANIZACIÓN</b>							
2	¿Cómo valora la atención y el trato de la Dirección y Administración hacia usted como familiar del residente?						
3	¿Está satisfecho/a con el horario de visitas?						
4	¿Cómo valora el funcionamiento de la residencia en general?						
<b>SERVICIOS Y ACTIVIDADES</b>							
5	¿Cómo valora las actividades de ocio y tiempo libre que se desarrollan en la Residencia?						
6	¿Cómo valora la atención y trato del servicio médico, siempre que se ha relacionado con él?						
7	¿Cómo valora la atención y trato del servicio de enfermería, siempre que se ha relacionado con él?						
8	¿Cómo valora la atención y trato del servicio de auxiliares sanitarios, siempre que se ha relacionado con él?						
9	¿Cómo valora la atención y trato del servicio de terapia ocupacional siempre que se ha relacionado con él?						
10	¿Cómo valora la atención y trato del servicio de fisioterapia siempre que se ha relacionado con él?						
11	¿Cómo valora la atención y trato del servicio de animación socio-cultural siempre que se ha relacionado con él?						
12	¿Cómo valora el servicio de podología, si hubiera, recibido por su familiar?						
13	¿Cómo valora el servicio de peluquería, si hubiera, recibido por su familiar?						
<b>ALIMENTACIÓN</b>							
14	¿Cómo valora la calidad y cantidad de comida?						
<b>LIMPIEZA</b>							
15	¿Cómo valora la limpieza de la residencia?						
16	¿Cómo valora el cuidado de la ropa de su familiar?						
<b>INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN</b>							
17	¿Cómo valora la información que le facilitan los profesionales de la residencia sobre su familiar?						
18	¿Cómo valora la existencia del buzón de sugerencias para manifestar sus quejas y desacuerdos con cualquier aspecto de la residencia?						
19	¿Cómo valora la explicación o aclaración que le da la dirección respecto a la solución de sus sugerencias, quejas y reclamaciones?						
<b>EXPECTATIVAS</b>							
20	En relación con lo que usted esperaba, ¿cuál es su grado de satisfacción con la residencia?						
<b>OPINIONES Y SUGERENCIAS</b>							
21	¿Recomendaría esta residencia para los familiares de sus amigos? ¿Por qué la recomendaría?						
22	¿Considera que la residencia debe ofrecer otros servicios que no se facilitan en estos momentos? ¿Cuáles?						