

**AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE DI CUNEO****SCHEDA DI VERIFICA DELLA QUALITÀ DEL SERVIZIO DI LAVAGGIO,  
NOLEGGIO, DISTRIBUZIONE E RACCOLTA BIANCHERIA PIANA, DIVISE,  
COPERTE E MATERASSERIA****Presidio Ospedaliero:**    ☐ Ospedale S. Croce    ☐ Ospedale A. Carle**Reparto o Servizio:** \_\_\_\_\_**Mese di:** \_\_\_\_\_

Barrare il riquadro corrispondente alla valutazione prescelta

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI BIANCHERIA PIANA	INSUFF.	SUFF.	BUONO
PUNTUALITÀ NELLE CONSEGNE			
IDONEI QUANTITATIVI DI BIANCHERIA			
PRESENZA DI CAPI NON CONFORMI (MACCHIATI, ROTTI, UMIDI)			

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI MATESSERIA E COPERTE	INSUFF.	SUFF.	BUONO
PUNTUALITÀ NELLE CONSEGNE			
IDONEI QUANTITATIVI DI MATERASSI E CUSCINI			
IDONEI QUANTITATIVI DI COPERTE			
PRESENZA DI CAPI NON CONFORMI (MACCHIATI, ROTTI, UMIDI)			

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI CONSEGNA DELLE DIVISE	INSUFF.	SUFF.	BUONO
PUNTUALITÀ NELLE CONSEGNE			
IDONEI QUANTITATIVI DI BIANCHERIA			
PRESENZA DI CAPI NON CONFORMI (MACCHIATI, ROTTI, UMIDI-STROPICCIATI)			

VALUTAZIONE GENERALE DEL SERVIZIO	INSUFF.	SUFF.	BUONO
DISPONIBILITÀ DEL PERSONALE			
TEMPESTIVITÀ NEL SOSTITUIRE CAPI NON CONFORMI IN ORARIO DI APERTURA DEL SERVIZIO			
FACILITÀ A REPERIRE IL PERSONALE ADDETTO FUORI ORARIO DI SERVIZIO DEL GUARDAROBA			

Valutazioni insufficienti: \_\_\_\_\_

Valutazioni sufficienti \_\_\_\_\_

Valutazioni buono \_\_\_\_\_

IL SERVIZIO SI VALUTA INSUFFICIENTE SE NELLA VALUTAZIONE COMPLESSIVA LE INSUFFICIENZE SONO SUPERIORI A QUATTRO.

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data compilazione \_\_\_\_\_

Firma Responsabile Appalto \_\_\_\_\_

Firma Caposala \_\_\_\_\_