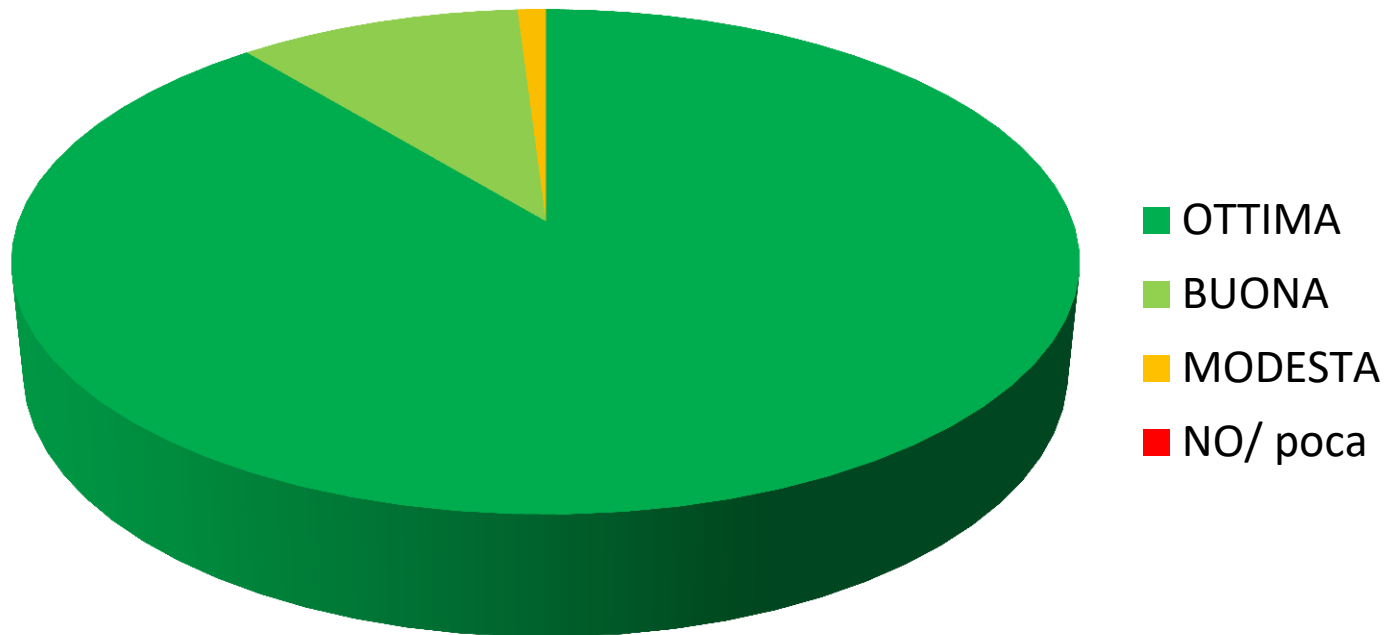


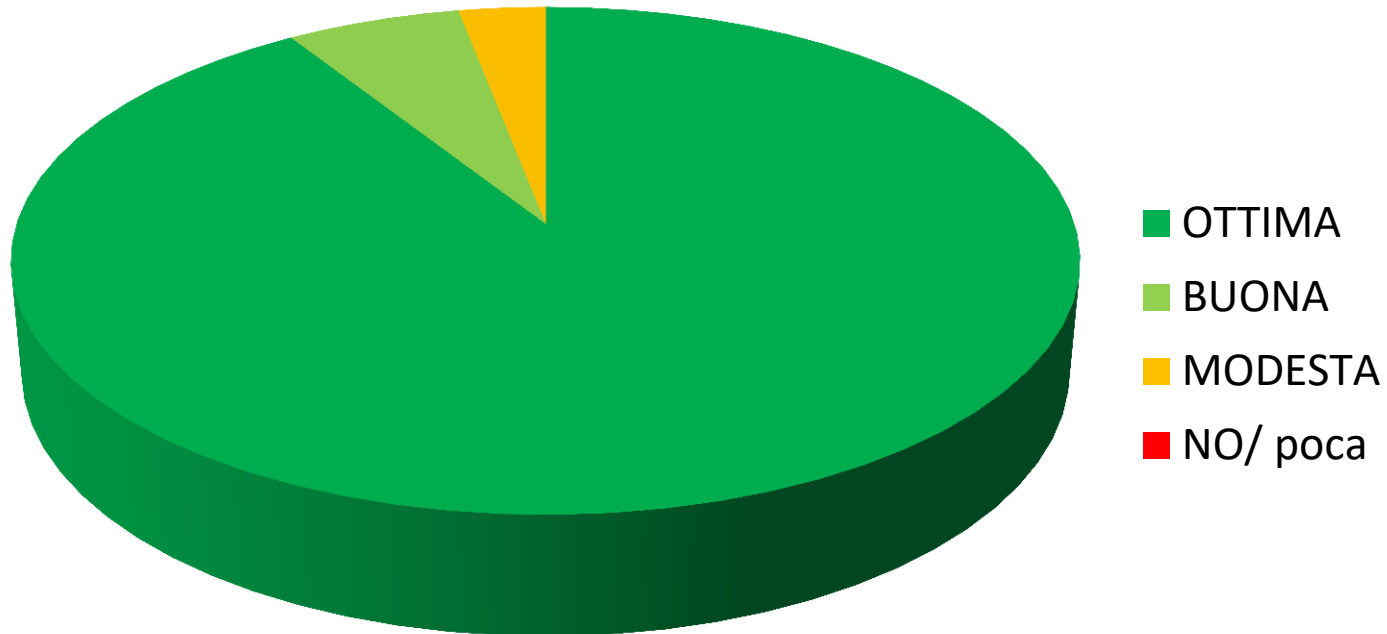
## SODDISFAZIONE ACCOGLIENZA/ORGANIZZAZIONE



Quanto è stata soddisfatta dell'accoglienza e della organizzazione prima del ricovero presso il Centro di Senologia?



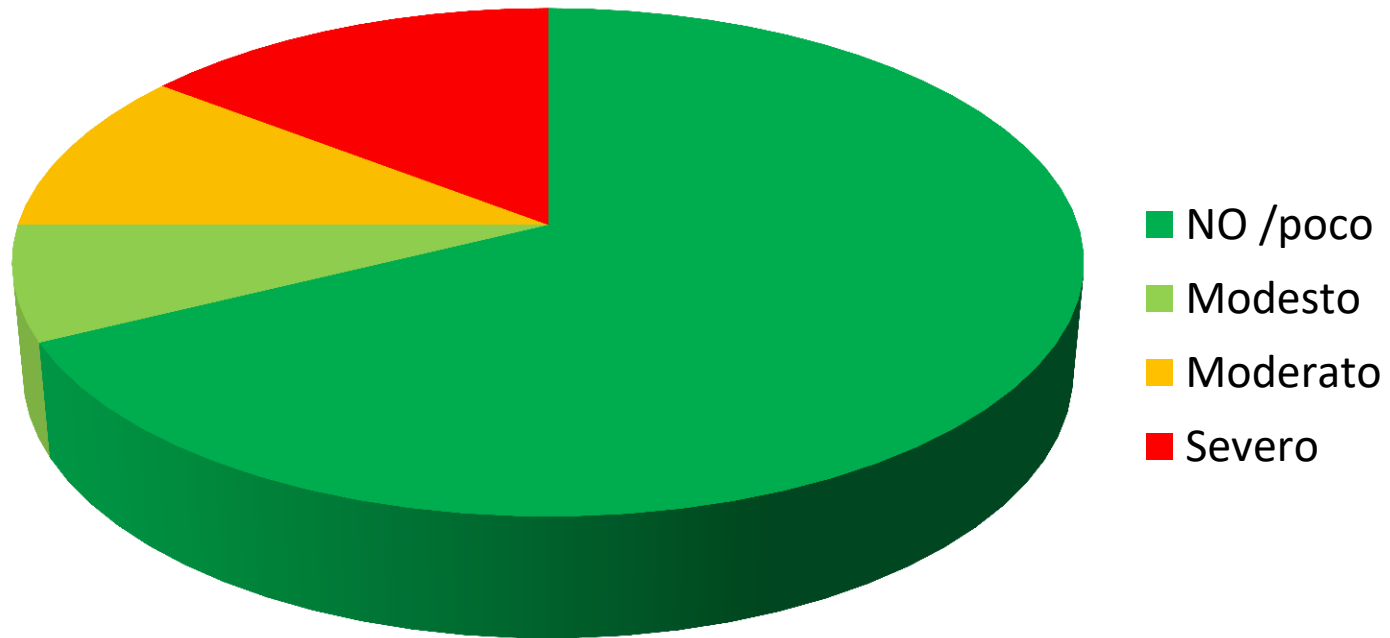
## SODDISFAZIONE TRATTAMENTO



*Quanto è soddisfatta del trattamento ricevuto dal personale medico e infermieristico durante il ricovero presso il Centro di Senologia?*



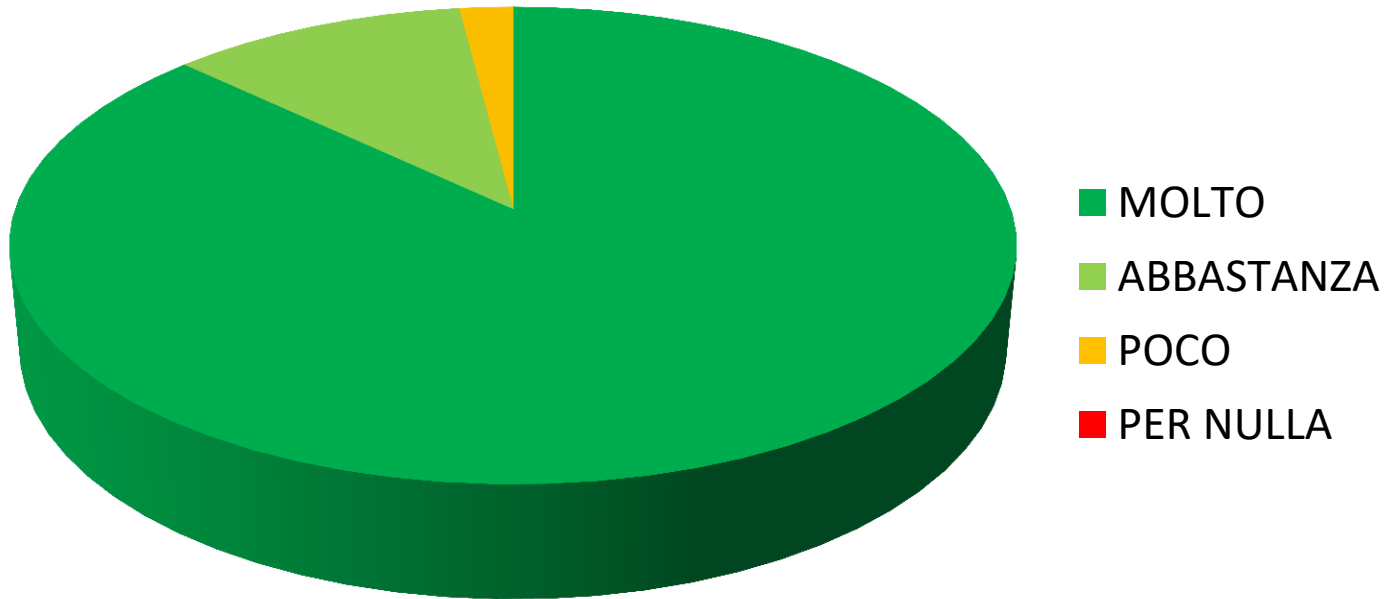
## DIFFICOLTA A PARLARE CON IL PERSONALE



*Ha avuto difficoltà a raggiungere o a parlare con il personale del Centro di Senologia nell'ultimo mese?*



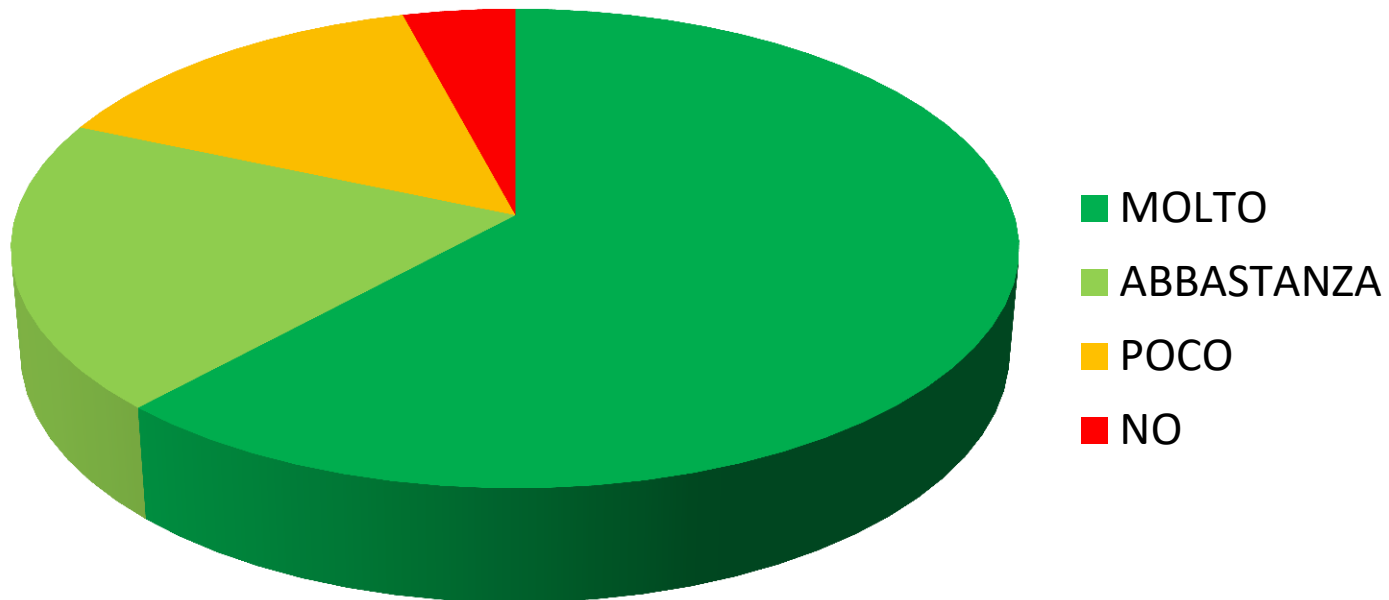
## LINGUAGGIO CHIARO E COMPRENSIBILE DEL PERSONALE



*Il personale del Centro di Senologia si è generalmente rivolto a Lei con un linguaggio chiaro e comprensibile?*



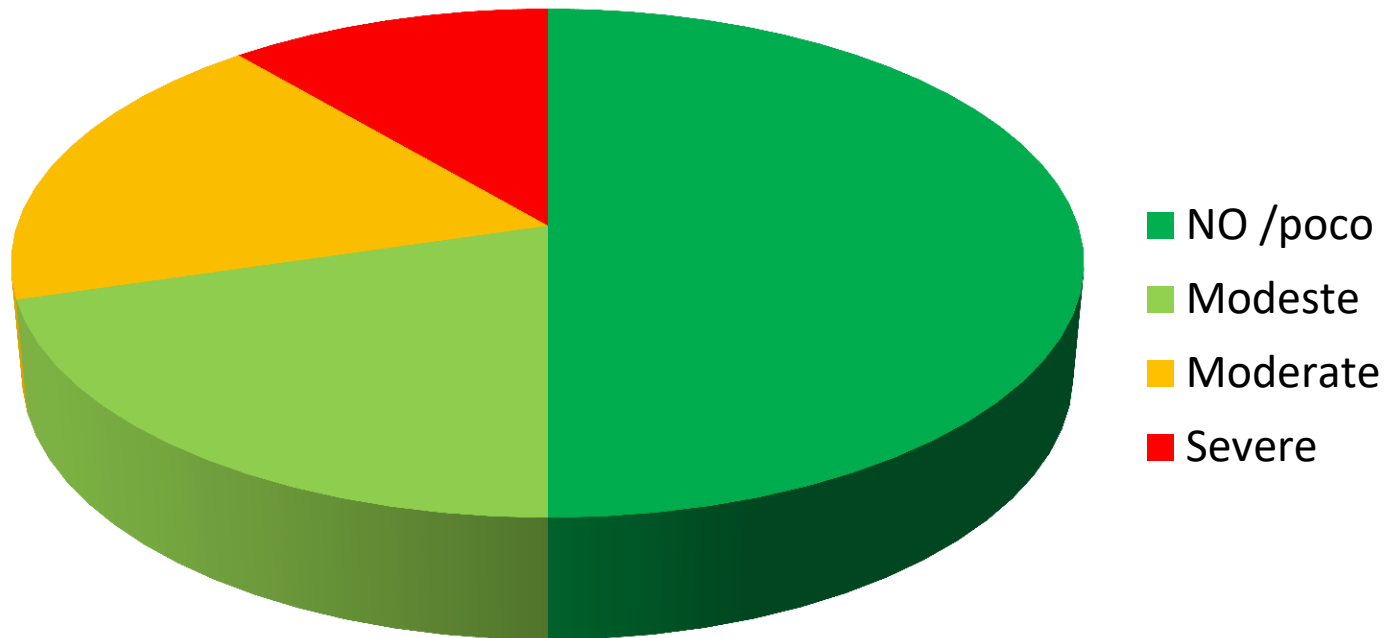
## SODDISFAZIONE DEL RISULTATO ESTETICO



*Quanto è rimasta soddisfatta del risultato estetico relativo all'intervento per la mammella?*



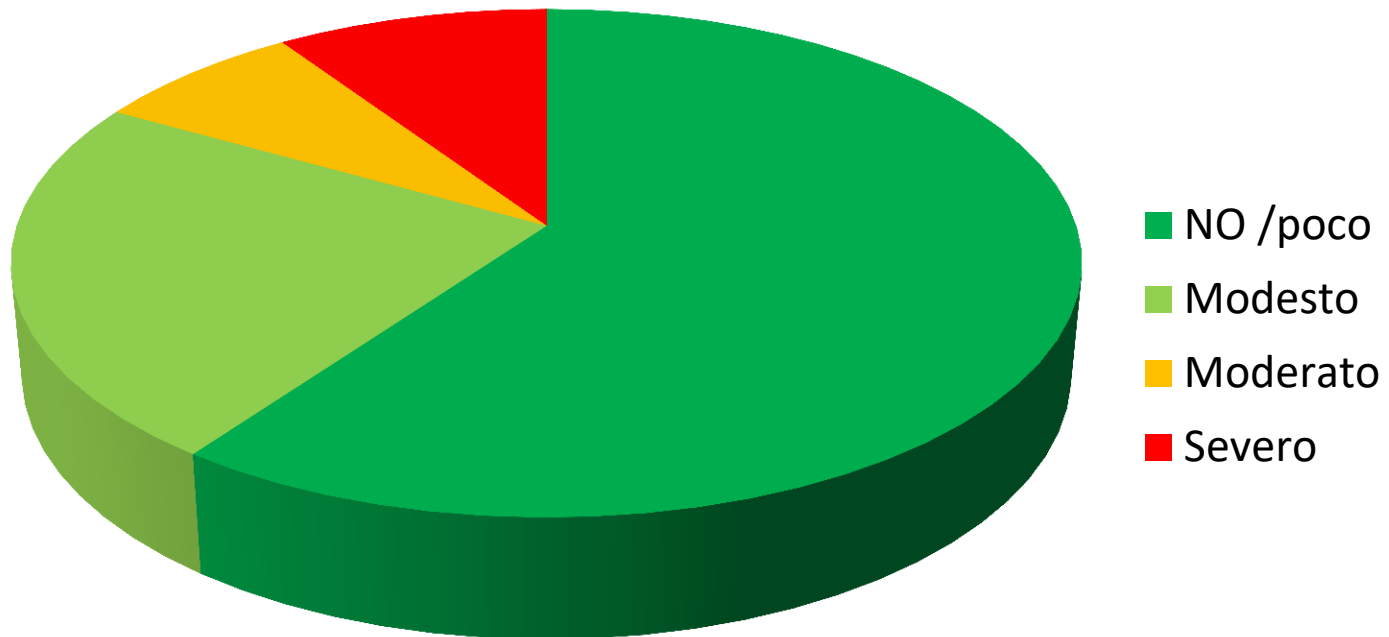
## DIFFICOLTA' FAMILIARI



*Ha provato difficoltà organizzative familiari anche in relazione o in seguito alla diagnosi relativa alla patologia della mammella?*



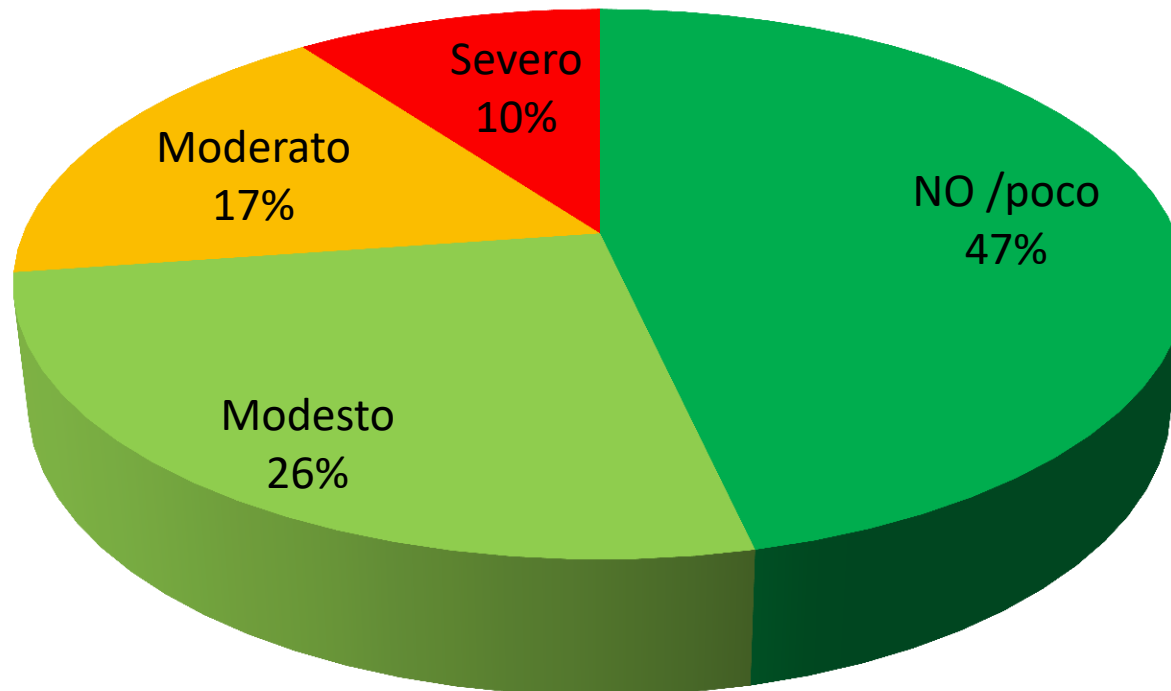
## DIFFICOLTA' ECONOMICHE



*Ha avuto difficoltà economiche anche in relazione o in seguito alla diagnosi relativa alla patologia della mammella?*



## ANSIA/DEPRESSIONE

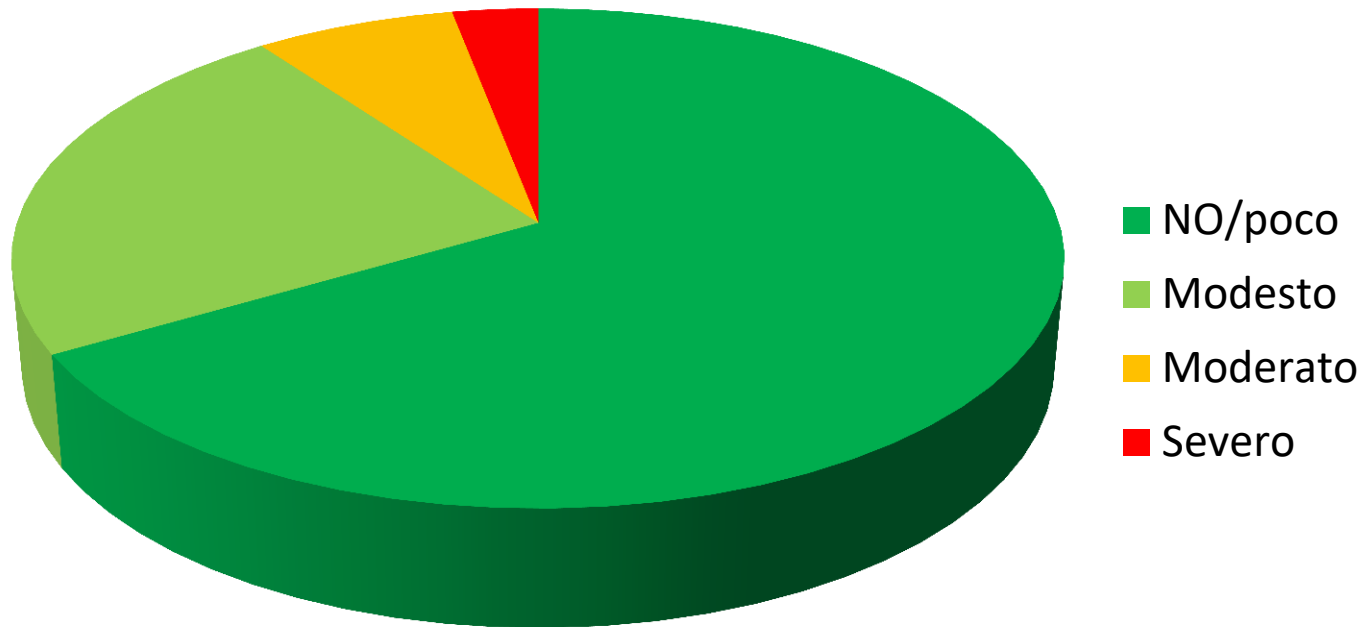


*Ha provato ansia o depressione nelle ultime quattro settimane in relazione alla sua esperienza per la patologia della mammella?*





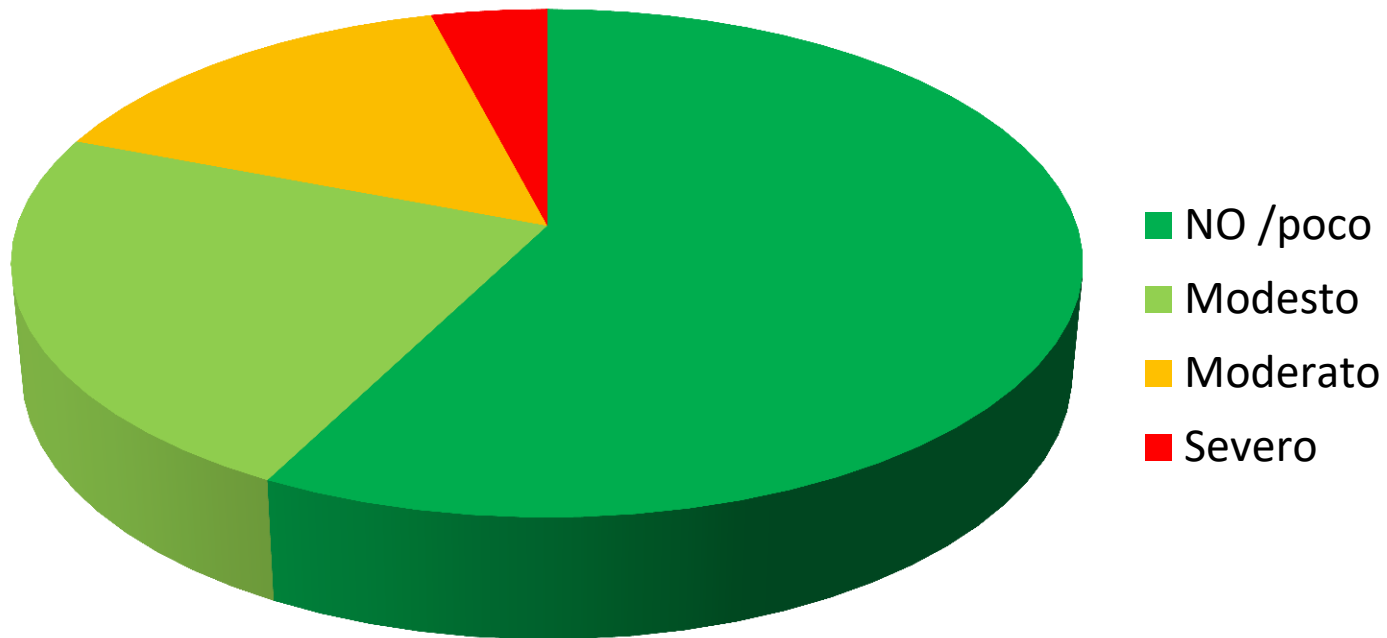
## DOLORE MAMMELLA



«Quanto dolore ha avuto nelle ultime quattro settimane a livello della mammella in seguito all'intervento chirurgico effettuato?»



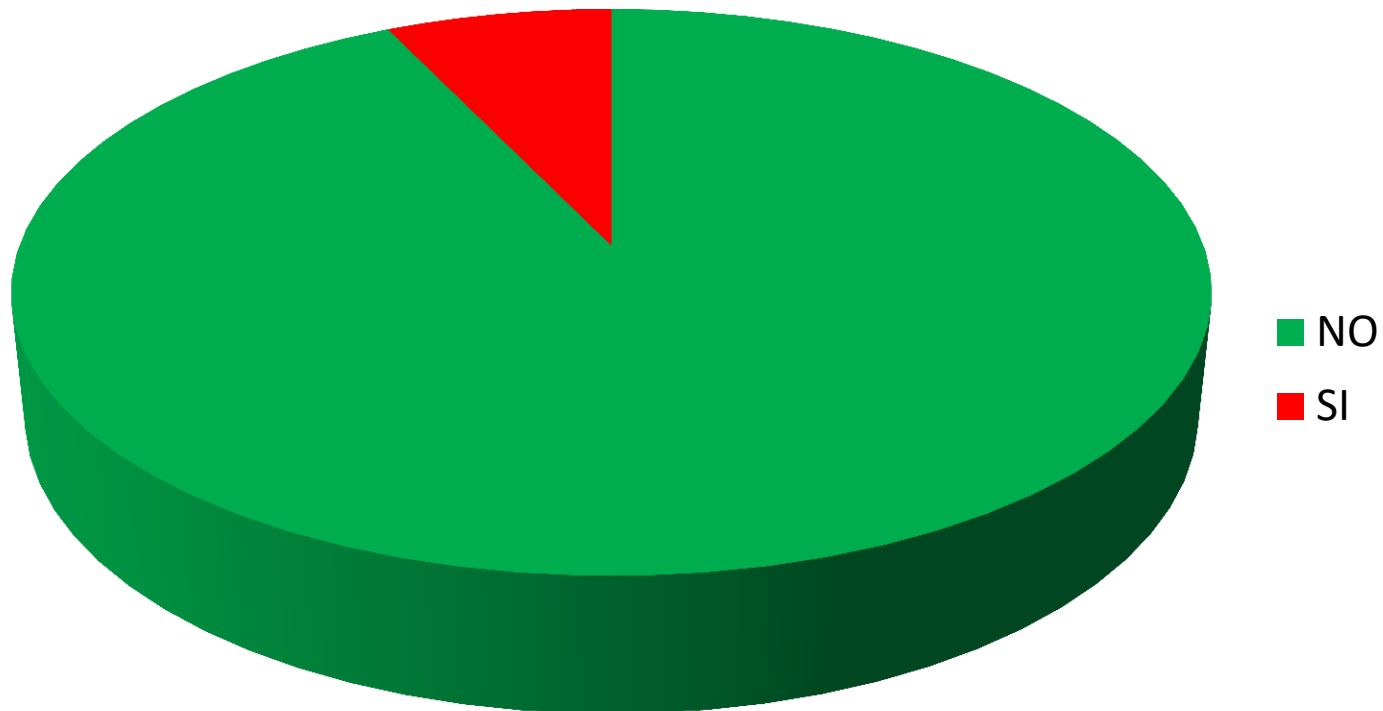
## DOLORE SPALLA/ARTO



*«Quanto dolore o limitazione funzionale ha avuto nelle ultime quattro settimane a livello della spalla o dell'arto superiore dal lato operato in seguito all'intervento chirurgico effettuato?»*



## INFEZIONE POST-OP



Nel periodo post-operatorio ha avuto un'infezione che ha richiesto l'uso di antibiotici per via orale o per via intra-muscolare?

