

ID CONDOMINIO

Indirizzo Condominio

Sai chi è il custode sociale?

SI	NO
----	----

TOT

TOT

Se SI, l'hai mai contattato per uno dei seguenti motivi? (verificare con Comune se esaustivo)

Salute	Aiuto a casa	Figli/scuola	Burocrazia/documenti	Accompagnamento (poste/spesa...)	Mai contattato
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Nei 2020, qQuando qualcuno in famiglia ha avuto problemi di salute, **sei stato aiutato dal mi**
medico di base vi è stato utile?

SI	NO	NON CE L'HO
----	----	-------------

In caso di risposta negativa, a chi ti sei rivolto?

In farmacia	In pronto soccorso	A un amico/conoscente	A nessuno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>