

Gracias por tomarte el tiempo de completar el siguiente cuestionario. Por favor circula, cheque o llena tus repuestas.

Que procedimiento tu tuvistes durante tu mas reciente cirugia?

Como tu calificas tu experiencia? Excelente... 10... 9... 8... 7... 6... 5... 4... 3... 2... 1 Pobre

Tu recomendarias nuestra practician a tus amigos? Yes No No Se

Cual fue la mayor parte de tu consulta?

lo Amovilidad y lo ofension

Porque seleccionastes a Dr. Rodriguez y nuestra ofician para tu cirugia?

Por lo Calidad del trabajo

Que mas podemos hacer para ayudarte a preparar para tu cirugia?

Como fue tu experiencia con el anesthesiolgo?

muy bueno

Por favor indica tu experiencia en el cuarto de recuperacion?

Tiempo de duraction Muy Corto Muy largo Adecuado

Temperatura Muy Corto Muy Largo Adecuado

Manejo de mi dolor Muy Corto Muy Largo Adecuado

Otros, por favor explique:

Volverias a esta oficina si desides tener otra cirugia? Yes No Incierto

Cuales de estos factores influenciaron para escoger al Dr. Rodriguez?

(escoja todos los que aplica)

- Reputacion del Doctor, Libro de telefonos, Recomendacion de amigo o familiar, Certificacion de la junta, Entrenamiento, Nevos articulus, Recomendacion del persona del salon, Tecnologia utilizada, Print ad in: Costo de la cirugia, Procedimientos ofrecidos, Seminarios, Opciones financieras, Internet pagina web, Referido del hospital, Personal amigable, Localizacion de la oficina, Referido del Doctor, Otros:

El manejo de tus llamadas telefonicas a nuestra oficina fueron satisfactorias?

Comenta:

Yes No

Estas satisfecho con la forma que tu cirugia fue agendada?

Si

No

Comenta:

Estas satisfecho con la forma que fuistes tratado por el personal de la oficina?

Si

No

Comenta:

Estas satisfecho de la forma que fuistes tratado por Dr. Rodriguez durante la consulta?

Si

No

Comenta:

Cuan de acuerdo estas con las siguientes declaraciones? (Si alguno no aplica, dejelo en blanco)

La Oficina es atractiva y comoda..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Desacuerdo

El Tiempo a esperar para tener la consulta con el Dr. Rodriguez fue razonable
..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Desacuerdo

Estoy satisfecho con la information y descripcion quirurgica proveida por el Dr. Rodriguez.
..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Desacuerdo

El personal de la oficina fue atento amis necesidades..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Desacuerdo

El personal de la sala de operaciones fue atento a mis necesidades
..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Desacuerdo

El material escrito recibido antes de la cirugia satisfaccio mis necesidades.
..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Desacuerdo

Estoy satisfecho con el trato resibido la manana de la cirugia
..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Disacuerdo

Estoy satisfecho con la forma que fui preparado para la cirugia
..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Disacuerdo

Estoy satisfecho con mis citas de seguimiento..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Disacuerdo

El costo de la cirugia fue razonable..... Muy Acuerdo Acuerdo Neutral Disacuerdo

Comentarios Adicionales:

Gracias por tomarte el tiempo de completar este cuestionario.

Puedo compartir tus comentarios confidenciales con otros posibles pacientes?

Si

No

Quisieras que alguien te llamara en relacion a una de tus repuestas?

Si

No

Nombre (opcional)

Gi