

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

Que procedimiento 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 practica a tus amigos? Yes V No No Se

Cual fue la mejur parte de tu consulta?

ambas

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

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

Excelente

Como fue tu experiencia con el anesthesiologo?

Excelente

Por favor indica tu experiencia en el cuarto de recuperacion?

- Tiempo de duraction [] Muy Corto [] Muy largo [x] Adecuado
Temperatura [] Muy Corto [] Muy Largo [x] Adecuado
Manejo de mi dolor [] Muy Corto [] Muy Largo [x] Adecuado

Otros, por favor explique: Todo muy bien

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

Cuales de estos factores influenciaron para escoger al Dr. Rodriguez? (escoja todos los que aplica)

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

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

Comenta: Yes X 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:

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

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

El Tiempo a esperar para tener la consulta con el Dr. Rodriguez fue razonable

.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Desacuerdo

Estoy satisfecho con la informacion y descripcion quirurgica proveida por el Dr. Rodriguez.

.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Desacuerdo

El personal de la oficina fue atento a mis necesidades.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Desacuerdo

El personal de la sala de operaciones fue atento a mis necesidades

.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Desacuerdo

El material escrito resibido antes de la cirugia satisfaccio mis necesidades.

.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Desacuerdo

Estoy satisfecho con el trato resibido la manana de la cirugia

.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Disacuerdo

Estoy satisfecho con la forma que fui preparado para la cirugia

.....Muy AcuerdoAcuerdo.....Neutral.....Disacuerdo

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

El costo de la cirugia fue razonable.....Muy AcuerdoAcuerdo.....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) _____