

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

Si

Que procedimiento tuvistes durante tu mas reciente cirugia?

aumento de cejas

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 No No Se

Cual fue la mejur parte de tu consulta?

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

RR Por que habla Español y es un buen doctor

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

Como fue tu experiencia con el anesthesiologo?

buena

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 decides 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?

Yes No

Comenta:

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 ✓.....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 informacion y descripcion quirurgica proveida por el Dr. Rodriguez.

.....Muy Acuerdo ✓.....Acuerdo.....Neutral.....Desacuerdo

El personal de la oficina fue atento a mis 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 resibido 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) \_\_\_\_\_

*J*