

[EL NOMBRE DE SU CLÍNICA AQUÍ]

Encuesta de Satisfacción para el Paciente

Por favor díganos cómo se siente de nuestros servicios y el personal. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar nuestra clínica. Esta encuesta es anónima. ¡Gracias por su tiempo!



Por favor marque con un círculo el número de acuerdo con la calidad de su experiencia en las siguientes áreas:	EXCELENTE 5	BUENO 4	ACEPTABLE 3	REGULAR 2	POBRE 1	N/A No Sé
La facilidad de obtener atención:						
Tiempo entre hacer cita y ser visto	5	4	3	2	1	N/A
Conveniencia del horario de la clínica	5	4	3	2	1	N/A
La conveniencia de la ubicación de la clínica	5	4	3	2	1	N/A
El tiempo de espera durante la visita:						
Tiempo en la sala de espera	5	4	3	2	1	N/A
Tiempo en el cuarto de exámen	5	4	3	2	1	N/A
El personal:						
El personal de recepción:						
Cortesía del personal	5	4	3	2	1	N/A
Le explica claramente el proceso de registro	5	4	3	2	1	N/A
Le contesta sus preguntas	5	4	3	2	1	N/A
Proveedor: (Doctor, Enfermera Practicante, Partera)						
Cortesía del proveedor	5	4	3	2	1	N/A
Le escuchan	5	4	3	2	1	N/A
Se toman suficiente tiempo con usted	5	4	3	2	1	N/A
Le explican lo que usted quiere saber	5	4	3	2	1	N/A
Le explican claramente los medicamentos	5	4	3	2	1	N/A
Asistente médico/Educador de salud:						
Cortesía de asistentes médicos /educadores de salud	5	4	3	2	1	N/A
Le explica claramente que lo que usted quiere saber	5	4	3	2	1	N/A
Pago:						
Lo que usted paga	5	4	3	2	1	N/A
Explicación de cargos	5	4	3	2	1	N/A
Instalaciones:						
Limpieza de la clínica	5	4	3	2	1	N/A
Facilidad para encontrar hacia dónde va	5	4	3	2	1	N/A
Comodidad mientras espera	5	4	3	2	1	N/A
Confidencialidad:						
Mantienen su información personal en privado	5	4	3	2	1	N/A



¿Cómo se enteró acerca de nosotros? (marque una)

- Amigo
- Pariente
- Compañero
- Por internet
- Referencia (por favor especifique): _____
- Otro (por favor especifique): _____

¿Qué es lo que más le gusta de nuestra clínica?

¿Qué es lo que menos le gusta de nuestra clínica?

¿Qué podríamos haber hecho para mejorar su visita de hoy?

¿Nos recomendaría a amigos / familia?

- Sí
- No

¡Gracias por llenar esta encuesta!

