

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?

implantes de Senos

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 [checked] No No Se

Cual fue la mejur parte de tu consulta?

Cuando me probe los implantes de Senos

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

Porque me lo recomondo una amiga

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

Para mi esta bien el procedimiento

Como fue tu experiencia con el anestesiolgo?

Excelente

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 [checked] 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 [circled]

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)