

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?

T.T + lips

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?

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

Como fue tu experiencia con el anesthesiologo?

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:

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 cirugía 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 cirugía satisfaccio mis necesidades.  
.....  Muy Acuerdo..... Acuerdo..... Neutral..... Desacuerdo

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

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

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

El costo de la cirugía 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)

G