

**ANONYMOUS PATIENT SURVEY (ESPAÑOL)**

SITE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

	No,nunca	Casi nunca	Si,algunas veces	Si, siempre	No aplicable
1. Al solicitar una cita, yo siempre soy dado la oportunidad de ver a mi medico primario.					
2. La oficina trata de cordinar mi cuidado para que pueda conseguir todas las pruebas que necesito durante una visita					
3. Puedo conseguir una cita tan pronto como yo lo necesito.					
4. Puedo conseguir una cita en el día cuando solicito uno.					
5. Cuando visito a la oficina por algun consejo o ayuda, consigo una respuesta el mismo dia.					
6. Cuando yo visito la oficina con una urgencia medica, yo consigo una respuesta del medico la misma dia.					
7. Si existe la posibilidad, me gustaria de comunicarme con mi Doctor por email.					
8. Yo soy satisfecho con el nivel de cuidado, las opciones de tratamiento y el tiempo requerido.					
9. Si existe la posibilidad, me gustaria usar un sitio web que puedo ir a acerca de mi gestion de la asistencia medica o la enfermeda.					
10. Mi oficina del doctor mee ayuda identifico recursos de seguro de enfermedad cuando yo los necesito.					
11. No tengo que esperar más de lo que debo una vez que estoy en la clínica/ camioneta.					
12. El personal de enfermería es experta, provechosa y respetuosa.					
13. El doctor que vi hoy es experto y provechoso.					
14. El doctor que vi hoy se comunica bien y me cuida.					
15. Estoy seguro que puedo cuidar y controlar la mayor parte de mis problemas de salud.					
16. Recomendaría esta oficina de doctor / camioneta a mi familia o amigos.					

Nombre del doctor que viste hoy: \_\_\_\_\_

Qué te gusto mas de esta oficina/ camioneta?

: \_\_\_\_\_

Qué podría hacer esta oficina/furgoneta para mejorar?

: \_\_\_\_\_