

**Hidalgo Medical Services
Encuesta de Satisfacion**

Clinica: Lordsburg Animas Med Square Cobre Mimbres Fecha: _____
(Puede marcar la repuesta)

Fecha de Nacimiento: _____ El Genero:(marque uno) Masculino / Femenino
Aseguranza?: Si / No

Usted es importante para nosotros. Nosotros evaluamos su opinion. Por favor marque o circula la repuesta del cuidado que usted recibio. Su respuesta sera apreciada. Por favor conteste la encuesta y pongala en la caja que se encuentra en la sala de espera.

Acceso de Cuidado	Mismo Dia	1-7 Dias	8-14 Dias	15-30 Dias	31 dias o mas
El numero de dias que usted tuvo que esperar para una cita					

Recepcionistas	Excelente	Muy Bueno	Mas o menos	Pobre	Muy porbe
Fueron amables y respetosas las recepcionistas?					
Le contestaron sus preguntas bien?					

Por favor marque en la area del servicio que usted vino a nuestra clinica:

Medico Dental Salud Mental Departamento: Laboratorio/Radiografia

Promotoras/CHW
Clases de La Vida
El programa de medicamento

Puede poner el nombre del doctor que lo atendio:

El tiempo que espero	10-15 minutos	15-30 minutos	30-45 minutos	1 hora	Mas de 1 hora
La cantidad del tiempo que usted espero en el cuarto de espera hasta que usted fue visto					

El personal de la clinica	Excelente	Muy bueno	Mas o menos	Pobre	Muy porbe
La manera que el medico explico las cosas para que usted pudiera entender.					
La manera que las enfermeras explicaron las cosas para que usted pudiera entender.					
La manera que el miembro del personal con que usted hablo le explicaron las cosas para que usted pudiera entender.					

La calidad del cuidado	Excelente	Muy Bueno	Mas o menos	Pobre	Muy porbe
El cuidado que yo recibi era					

Nos recomendaria nuestra clinica o los servicios a su familia o a sus amigos? Si No
Comentarios:
