El Departamento de Salud de Paris-Condado de Lamar
Encuesta de Satisfacción del Cliente
Sus respuestas son estrictamente confidenciales. Usted NO tiene que firmar su nombre.

Por favor, de volver al mostrador de la entrada en la clinica o enviarla
el Departamento de Salud de Paris del Condado Lamar,
calle 400 West Sherman, Paris, Texas 75460
Por favor, llame Gina Prestridge con sus reclamaciones al 903-785-4561 extension 245.

Por favor, marque su respuesta. Fecha: _____ / _____ / _____

1. ¿ Fue su cita dentro de 2 semanas después del día en que lo programó?
   A) Sí B) No C) Inseguro

2. ¿Cómo llegaste a la clínica hoy?
   A) Manejando B) Caminó C) Alguien me trajo D) Transporte público

3. ¿ Tuvo algún problema llenando los formularios aquí en la clinica?
   A) Sí B) No

4. El dia de su cita, ¿ cuánto tiempo tuviste que esperar antes de ver una enfermera / proveedor de salud?
   A) 1 - 15 minutos B) 16 - 30 minutos C) 31 - 60 minutos D) Más de una hora

5. ¿ Cuando el personal de la clinica le hizo preguntas personales, fueron las preguntas en privado para que otros no pudieran oir?
   A) Sí B) No C) No estoy seguro

6. Por lo general, ¿ estás cómodo hablando con el personal de la clínica sobre sus preocupaciones de salud?
   A) No se siente cómodo B) Muy poco confortable. C) Cómodo D) Muy Cómodo

7. ¿ Cuando usted pregunta sus preguntas al personal de la clínica, respondeieron a preguntas y explicaron sus respuestas a usted?
   A) Sí B) No C) No, tuvo preguntas

8. ¿Se sintió cómodo haciendole Preguntas al personal de la clinica?
   A) Sí B) No

9. ¿ A que horas es conveniente para usted para venire a la clinica?
   A) mañanas B) en la tarde

10. ¿ Que le han dicho (el personal de la clinica) que hacer en caso de que se enferme o lastime despues de las horas de la clinica?
    A) Vaya a emergencias B) le han dado numeros de telefono para hablar C) no le han informado que hacer..

11. ¿Qué tan útil es la información educativa de salud proporcionada por la clínica?
    A) No tan util B) Poco útil C) útil D) Muy útil E) Nunca recibir nada

12. Evaluar nuestro personal de servicio-

Operadoras de telefono:	A) excelente	B) bueno	C) Razonable	D) Malo
Recepcionista:	A) excelente	B) bueno	C) Razonable	D) Malo
Traductoras:	A) excelente	B) bueno	C) Razonable	D) Malo
Enfermeras:	A) excelente	B) bueno	C) Razonable	D) Malo
Doctora certificada:	A) excelente	B) bueno	C) Razonable	D) Malo
El Servicio:	A) excelente	B) bueno	C) Razonable	D) Malo

13. Lista otro service que le gustaria ver disponible en la clinica? _____

14. Si usted pudiera cambiar algo en la clinica para que fuera mejor, ¿ que seria? _____

15. Por favor explique cualquier respuesta negative. _____

_____

Rev. 02/01/2010