



Patient Satisfaction Survey

We would like to know how you feel about the services we provide to ensure we are meeting your needs. All responses are confidential and will be used for improving our program. Please complete the questionnaire by checking (✓) the box you feel best describes your experience with us.

How did we do in...?

Excellent Good Fair Poor N/A

Answering your questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giving good advice and treatment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Being friendly and helpful to you	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

What do you like best about our services?

What do you like least about our services?



Encuesta de Satisfacción de Pacientes

Queremos saber como se siente en relación a los servicios que damos para estar seguros de que estamos cumpliendo con sus necesidades. Todas sus respuestas son confidenciales y serán utilizadas para mejorar nuestro programa. Por favor complete este cuestionario poniendo un (√) dentro de la cajilla que mejor describe su experiencia con nosotros.

Como hicimos en...?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Adecuado</i>	<i>Pobre</i>	<i>N/A</i>
Contestar sus preguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dar buen consejo y tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ser amistoso(a) y dar ayuda a usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué es lo que más le gusta de los servicios que ofrecemos?

¿Qué es lo que menos le gusta de los servicios que ofrecemos?