

ENCUESTA DE SATISFACCION FAMILIARES

Madrid Salud garantiza que esta encuesta es **ANÓNIMA** y que sus respuestas son **CONFIDENCIALES**, conforme a la regulación establecida en la Ley de Protección de Datos.

FECHA: ____ / ____ / ____

¿Qué edad tiene usted?: _____	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/>
¿Cuántas veces ha acudido usted al Centro? 1 vez <input type="checkbox"/> 2 veces <input type="checkbox"/> 3 o más veces <input type="checkbox"/>		
¿Cuál es su relación con el usuario? Cónyuge / Pareja <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		

Nos interesa saber su opinión para mejorar la atención que se realiza en este Centro. Por favor, **valore el grado de satisfacción** sobre distintos aspectos del servicio prestado.

Marque la puntuación que considere oportuna con una X

		Totalmente insatisfecho		Totalmente satisfecho	
ACCESSIONALIDAD Y AMBIENTE	Comunicación con el Centro por teléfono	1	2	3	4
	Comunicación con el Centro por transporte público	1	2	3	4
	Movilidad: accesos, ascensor, escaleras, etc.	1	2	3	4
	Condiciones ambientales: limpieza, mobiliario, temperatura.	1	2	3	5
RECEPCIÓN	Atención recibida por el personal de recepción	1	2	3	4
	Información recibida personalmente	1	2	3	4
	Información recibida telefónicamente	1	2	3	5

Por favor, continúe respondiendo en la vuelta del impresos.

		Totalmente insatisfecho	Totalmente satisfecho			
TIEMPO	Qué le parece el tiempo que ha esperado hoy desde la hora de su cita hasta que ha sido atendido en consulta?	1	2	3	4	5
ATENCIÓN DE LOS PROFESIONALES	Atención recibida por los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5
	Comprensión y amabilidad	1	2	3	4	5
	Información recibida: diagnóstico, evolución, actuación, recursos, etc.	1	2	3	4	5
	Accesibilidad para contactar con los profesionales	1	2	3	4	5
	Informe recibido	1	2	3	4	5
	Material entregado: cuadernos, manual de recomendaciones, etc.	1	2	3	4	5
	Satisfacción global con el servicio recibido en el Centro	1	2	3	4	5

¿Qué cree usted que podemos hacer para mejorar nuestro servicio?

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo
Unidad Técnica de Calidad