

## CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN. CONSULTAS EXTERNAS

Para mejorar la calidad de la Atención Sanitaria a los ciudadanos atendidos en nuestras consultas, le agradeceríamos que completase esta encuesta de satisfacción anónima señalando con una "X" la casilla correspondiente (0-2= no satisfacción; 9-10= muy satisfecho/a).

El cuestionario es anónimo pero sí estamos interesados en saber:

*(Tache lo que proceda)*

Su edad es:	Menos de 30 años	De 30 a 45 años	De 46 a 65 años	Más de 65 años
Su sexo es:	Mujer		Hombre	
¿Trabaja fuera de casa?	SI		NO	
Su nivel de estudios es:	Ninguno	Primaria	Secundaria	Universitario
Su domicilio es en el área norte de Córdoba	SI		NO	

Indicador de Satisfacción	Muy alta	Alta	Normal	Baja	Muy baja	No procede
Satisfacción con el servicio recibido						
Valoración del respeto con el que se le ha tratado						
Grado de intimidad						
Valoración general de las instalaciones						
Correcta señalización de las consultas						
Valoración de la limpieza de las instalaciones						
Valoración de los horarios de visita						
Facilidad para resolver trámites y papeles						
Confianza en la asistencia recibida						
Satisfacción con la información dada por los médicos						
Satisfacción con la información dada por los enfermeros						
Valoración de los médicos/as						
Valoración de los enfermeros/as						
Valoración de los fisioterapeutas						
Valoración de los celadores						
Valoración del personal administrativo						
Valoración auxiliares de enfermería						
Disposición del personal para escucharle						
Correcta identificación de los profesionales						
Mejoras que propone:						

Por favor, deposite el cuestionario en la urna correspondiente o envíelo a [sugerencias@aparatolocomotor.es](mailto:sugerencias@aparatolocomotor.es)