

Cuestionario de satisfacción Hospital General

Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)

En nuestros hospitales deseamos proporcionarle el mejor servicio y por ello, saber su opinión y la de sus familiares es muy importante

- El cuestionario es anónimo, cumplimentarlo le ocupará sólo unos pocos minutos.
- Marque con una cruz o un círculo la respuesta que considere oportuna.
- Las puntuaciones van del 1 (valoración más baja) al 6 (valoración más alta)

- ¿ De que fue usted operado?
- ¿ Conocía el nombre de su cirujano antes de ingresar? SI No
- ¿ Recibió suficiente información antes del ingreso? Si No
- ¿ Le preocupó tener que volver a su domicilio el mismo día de la intervención? Si No
- ¿ En qué unidad ha sido hospitalizado-a? CMA Conva A Conva C
- ¿ Se ha sentido cómodo en la habitación? Si No
- ¿ Que le ha parecido la comida? 1 2 3 4 5 6
- Valore del 1 al 6 el dolor que tuvo el día siguiente a la intervención, hospitalizado: 1 2 3 4 5 6
- Puntúe del 1 al 6 nuestro programa de CMA 1 2 3 4 5 6
- Valore del 1 al 6 la atención recibida en el hospital por parte de nuestros profesionales :
 - Personal Administrativo 1 2 3 4 5 6
 - Personal médico 1 2 3 4 5 6
 - Personal de enfermería 1 2 3 4 5 6
- ¿ Le recomendaría usted a algún amigo o familiar que se operase siguiendo este programa? SI No
- Si lo necesitase, ¿ Volvería a operarse siguiendo este programa? SI No

Muchas gracias por su colaboración y confianza en nosotros.