ENCUESTA de SATISFACCIÓN

1. ¿Cómo nos conoció?

   ☐ Por Internet
   ☐ Recomendación
   ☒ Derivación
   ☐ Otro

2. ¿Está contento por los servicios brindados por nuestra recepción?

   ☒ Muy contento ☐ Contento ☐ Descontento

3. Por favor evalúe los siguientes enunciados con respecto a los fisioterapeutas

LOS FISIOTERAPEUTAS	EXCELENTE	BUENO	SATISFACTORIO	INSATISFACTORIO
▪ se comporto de manera muy profesional	☒	☐	☐	☐
▪ fueron compresivos y sensibles	☒	☐	☐	☐
▪ me mantenían bien informado	☒	☐	☐	☐

4. Por favor evalúe su grado de satisfacción con los resultados de la rehabilitación

	EXCELENTE	BUENO	SATISFACTORIO	INSATISFACTORIO
Fonoaudiología	☒	☐	☐	☐
Terapia Ocupacional	☒	☐	☐	☐
Kinesiología	☒	☐	☐	☐
Neuropsicología	☒	☐	☐	☐

5. Cuál es su opinión respecto a la clínica?

	EXCELENTE	BUENO	SATISFACTORIO	INSATISFACTORIO
Limpieza	☒	☐	☐	☐
Hotelería	☒	☐	☐	☐
Seguridad	☒	☐	☐	☐
Catering	☒	☐	☐	☐
Nutrición	☒	☐	☐	☐
En Gral.	☒	☐	☐	☐

6. ¿Recomendaría nuestro servicio a alguien que lo necesite?
   - [x] SI
   - [ ] NO

7. ¿Si tiene alguna sugerencia/comentario por favor redáctelo a continuación?

_____

_____

8. Firma: _____ Aclaración: BERNASCONI S.

La encuesta deposítela en el BUZON ubicada en Planta Baja(P.B)