

Solicitamos de tu apoyo para contestar el siguiente cuestionario, de uso confidencial.

Empresa: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Evaluación general del Servicio Médico.

1. ¿Con qué frecuencia utiliza el servicio Médico?

1 vez al mes ____ 1 vez al trimestre ____ 2 veces al año ____ 1 vez al año ____ Otro ____
Especifique

2. ¿Considera que el servicio médico otorgado es importante para mantener en buen estado su salud?

Si No

¿Por qué?

3. ¿Cómo se ha visto beneficiado mediante el servicio proporcionado?

Marque por favor en el espacio que coincida con su opinión.

4. El tiempo de espera para que el médico pueda atenderlo es:

De 5 a 10 min ____ De 10 a 15 min ____ De 20 a 25 min ____ Más de 25 min ____

5. Aproximadamente ¿qué tiempo han durado sus consultas?

Menos de 15 min ____ 15 – 20 min ____ 25 – 30 min ____ Más de 30 min ____

6. ¿Considera que el Servicio Médico está acondicionado de manera adecuada?

Si No

¿Por qué?

7. ¿Cómo calificaría la higiene del equipo utilizado? (en donde 1 es muy malo y 5 excelente)

1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ No lo percibí _____

8. ¿Se ha realizado alguna campaña de prevención? si su respuesta es afirmativa mencione cuál fue la campaña que recuerda.

9. De manera global y en una escala del 1 al 10, ¿Cómo calificaría usted al Servicio Médico?

1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____ 7 ____ 8 ____ 9 ____ 10 ____

Evaluación del Médico.

10. La explicación que dio el médico durante la consulta, así como la respuesta a sus dudas fueron:

Muy satisfactorias _____ Satisfactorias _____ Poco Satisfactorias _____ Nada satisfactorias _____

¿Por qué? _____

11. ¿Cómo considera la higiene del médico?

Muy higiénico _____ Higiénico _____ Poco Higiénico _____ Nada higiénico _____ No lo percibí _____

12. ¿Le inspiró confianza el médico durante la consulta? (cualquiera que sea su respuesta especifique el por qué)

Si No

13. ¿Indique cómo fue el trato del médico hacia usted?

Muy cordial _____ Cordial _____ Poco Cordial _____ Nada cordial _____

14. Comentarios generales del médico _____

Evaluación de la Enfermera (Si no cuenta con enfermera pasar a la pregunta 19)

15. En cuanto a la enfermera, ¿cómo considera su higiene al momento de atenderlo?

Muy higiénico _____ Higiénico _____ Poco Higiénico _____ Nada higiénico _____ No lo percibí _____

16. ¿La enfermera que lo atendió, le inspiró confianza? (cualquiera que sea su respuesta especifique el por qué) (Si no cuenta con enfermera pasar a la siguiente pregunta)

Si No

17. Indique cómo considera el trato de la enfermera? (Si no cuenta con enfermera pasar a la siguiente pregunta)

Muy cordial _____ Cordial _____ Poco Cordial _____ Nada cordial _____

18. Comentarios generales de la enfermera _____

Agradecemos mucho su sinceridad y lo invitamos a colocar algunos comentarios generales del servicio proporcionado:

19. Comentarios que desee aportar