

VOLEM CONÈIXER LA SEVA OPINIÓ I GRAU DE SATISFACCIÓ REFERENT ALS SERVEIS QUE REB EN EL SEU CAP (CENTRE D'ATENCIÓ PRIMARIA) DE REFÈRENCIA, PER AIXÒ AGRAIREM CONTESTI AQUESTES PREGUNTES:

1º Quin mitjà utilitza per demanar dia de visita:

Internet

Per telefon

Presencial al CAP

2º Pot visitar-se el mateix dia o al dia següent amb el seu metge/sa de capçelera o la seva infermera? SI NO

3º Quants dies fa que va demanar la visita? Metge _____ Infermera _____

4º Ha demanat visita pel metge/sa especialista? SI NO

5º Per quan li han donat visita? ----- Quina especialitat -----

6º Esta pendent d'altres visites? :

Proves diagnòstiques

Rehabilitació

Salut Mental

Altres

SI NO

SI NO

SI NO

7º Per quan li han donat hora de visita? -----

8º Considera que es un temps massa llarg d'espera? SI NO

9º Creu que l'accés al centre es l'adequat? SI NO

10º Creu que l'atenció a domicili es àgil? SI NO

11º En l'últim any quantes vegades ha utilitzat serveis d'urgències? -----

12º Ha necessitat cursar full de reclamació? SI NO

Per quin motiu? -----

13º Ha fet servir alguna vegada el servei d'urgències 112? SI NO

Quan temps ha trigat en ser atès -----

14º Està satisfet amb la qualitat assistència que rep del seu CAP?

Excel·lent ___ Molt bona ___ Bona ___ Millorable ___ Dolenta _____

Vol afegir algun comentari? _____

Moltes gràcies

Per la defensa d'un sistema sanitari 100% public, universal i de qualitat.