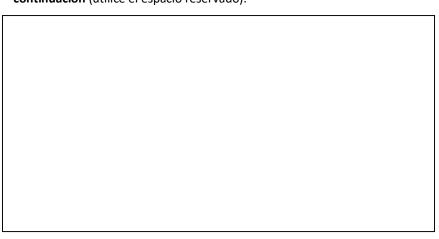


12.- ¿De forma global, la valoración que da al servicio recibido es?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

13.- Si desea opinar o realizar alguna observación o comentario sobre algún aspecto no recogido anteriormente, puede hacerlo a continuación (utilice el espacio reservado):



Desde la UGC de Farmacia leagradecemos su colaboración.







ENCUESTA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA UGC DE FARMACIA



El interés de esta encuesta se centra fundamentalmente en conocer la opinión que usted tiene en cuanto a la atención prestada por los profesionales que le han atendido y la asistencia general recibida en nuestra Unidad con la finalidad de mejorar nuestra unidad para adaptarnos a sus necesidades. La encuesta es **ANÓNIMA** y de carácter voluntario. Agradecemos su colaboración.

Le pedimos su cooperación para mantener nuestro Hospital Libre de Humo.













5.- La información recibida durante su estancia en la Unidad de Farmacia le ha parecido...

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									1

6.- ¿La Unidad de Farmacia responde a lo que usted esperaba?

_	•	•		-	,		•	•	4.0
1 1)	3	4	5	l 6	7	l X	9	10
_	_	_	•	_	_		_	_	

7.- Si ha tenido alguna duda ¿los profesionales que lo han atendido han mostrado interés en ayudarle?

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

8.- ¿Le ha resultado fácil identificar a los diferentes profesionales que le han atendido (por sus tarjetas identificativas)?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9.- ¿Le ha resultado fácil localizar o acceder al Servicio, Consultas externas, aseos, salidas...?

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

10.- ¿Considera que ha sido respetada su Intimidad y Privacidad durante su atención en la consulta de Farmacia?

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

11: ¿Considera que se ha conservado la confidencialidad a la hora de darle la información sobre su estado de salud?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									i



