



Nosotros estamos comprometidos a ofrecer el mejor servicio posible. Valoramos su opinión y su punto de vista. Muchas gracias por tomarse el tiempo para darnos sus comentarios y también por darnos la oportunidad de servirle.

Favor de marcar una respuesta por categoría

DEPARTAMENTO DE CITAS	Conveniencia				
	Profesionalismo	EXCELENTE	BUENO	MEDIOCRE	MALO
	Cumplir con sus necesidades	4	3	2	1
	Nombre del empleado:	_____			

RECEPCIÓN	Puntualidad				
	Amabilidad	EXCELENTE	BUENO	MEDIOCRE	MALO
	Profesionalismo	4	3	2	1
	Conocimiento				
Nombre del empleado:	_____				
Clinica:	_____	Cita:	_____		

TECNÓLOGO	Puntualidad							
	Amabilidad	EXCELENTE	BUENO	MEDIOCRE	MALO			
	Profesionalismo	4	3	2	1			
	Conocimiento							
Nombre del empleado:	_____							
Clase de Examen:	CT	MRI	X-Ray	MAM	US	DEXA	NUC	PET

CLINICA	Limpieza				
	Comodidad	EXCELENTE	BUENO	MEDIOCRE	MALO
	Acceso a clinica	4	3	2	1

Porque escogio nuestra Clinica?

- Por estar cerca a su hogar
- Referido por su Doctor
- Ha estado antes en esta Clinica
- Propaganda
- Referido por su Asegurancia
- Reputacion
- Otro: _____

Comentarios: _____

Nombre (opcional): _____

Le gustaria que el manejador de la clinica se pusiera en contacto con usted para discutir su visita con nosotros? ____

Número de Teléfono: _____

Por favor de dejar su tarjeta de comentarios en la caja marcada, localizada en la sala de espera. Muchas Gracias.