ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LAS PERSONAS USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE FISIOTERAPIA DEPORTIVA: SESIONES DE FISIOTERAPIA Y ESCUELA DE ESPALDA

1

DE FISIOTERAPIA T ESCUELA DE ESPALDA
¿A qué Centro Deportivo Municipal ha acudido?
Centro Integrado Arganzuela
Pradillo
Concepción
_a Almudena
_a Masó
Aluche
osé María Cagigal
Moratalaz
Daoíz y Velarde 1 Gimnasio Moscardó
Palomeras
Plata y Castañar
¿Qué servicio de fisioterapia deportiva ha utilizado? (*)
Sesiones de fisioterapia
Escuela de espalda

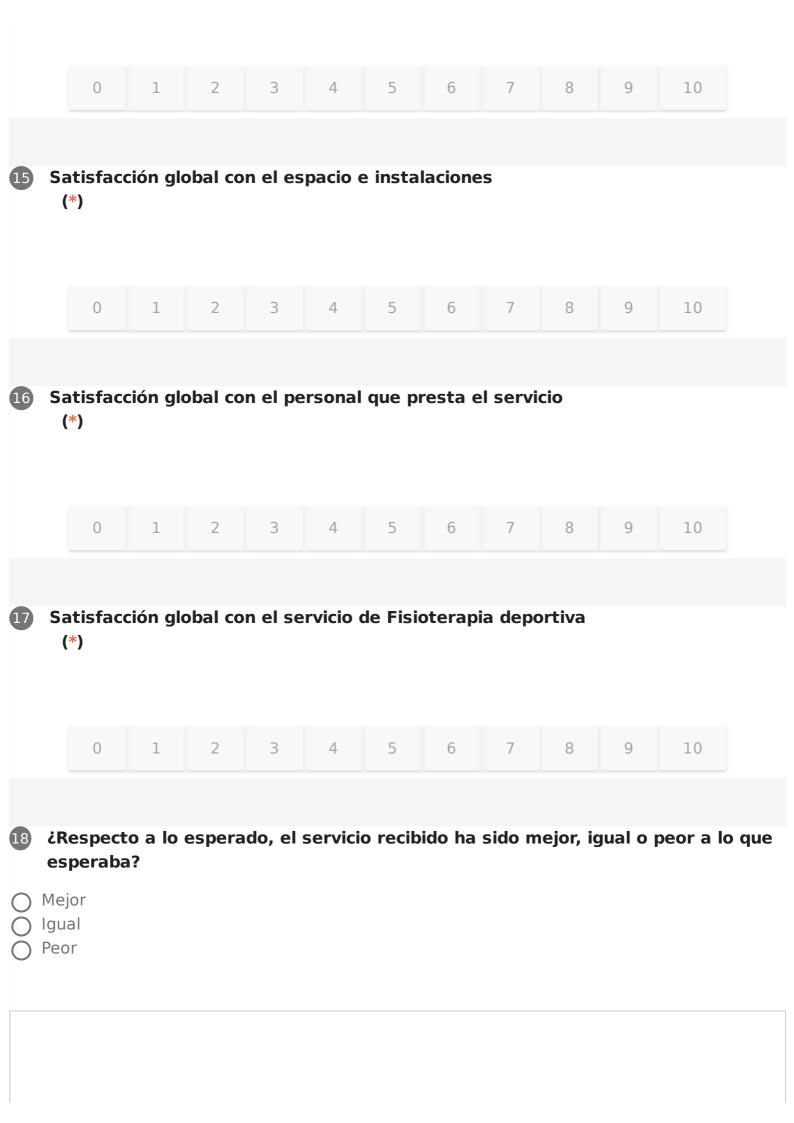
3	¿Cuál es su sexo?
0	Hombre Mujer
4	¿A qué turno ha acudido?
0	Mañana Tarde
5	¿En qué grupo de edad se encuentra?
0	Menos de 15 años De 15 a 26 años De 27 a 64 años De 65 o más años
6	¿Cómo conoció los servicios de Fisioterapia Deportiva ofrecidos por el Ayuntamiento de Madrid en sus Centros Deportivos Municipales?

	Por información del Centro Deportivo Por amistades o familiares Por la web municipal Por el Centro de Salud Por el Centro de Mayores	
7	Indique el principal motivo por el que acudió a los servicios municipales de Fisioterapia Deportiva	
	Recomendación del profesorado o los entrenadores Decisión personal para tratar una dolencia Recomendación del profesional sanitario	
8	¿Desde cuándo viene haciendo uso de estos servicios?	
Č	1 mes 2 a 6 meses 6 meses a 1 año Entre 1 y 3 años Más de 3 años	

Lilla

J





19	¿Recomendaría este servicio a sus familiares o amistades?
0	Sí
_	No
20	Le agradeceríamos que indicase a continuación las observaciones, comentarios o
•	recomendaciones, que crea conveniente para ayudarnos a mejorar los servicios
	de Fisioterapia Deportiva del Ayuntamiento de Madrid