

+

Fecha / /

Cuestionario nº

Encuesta de Satisfacción de Usuarios/as del Departamento de Salud Laboral:

- Centro de Prevención de Riesgos Laborales Fabiola de Mora y Aragón /
- Unidad de Salud Laboral de la Mujer

Buenos días:

Esta encuesta tiene por objetivo conocer su grado de satisfacción con la Unidad de Ginecología de Salud Laboral, a fin de MEJORAR nuestros servicios.

Le agradecemos que, tras ser atendida en consulta, dedique unos momentos a rellenar este cuestionario y que lo devuelva cumplimentado en la recepción de este Servicio.

El cuestionario es anónimo y confidencial

Muchas gracias por su colaboración.

SEÑALE CON UNA X EI MOTIVO DE LA CONSULTA QUE CORRESPONDA:

P₁ RECONOCIMIENTO MÉDICO (RM): por favor, elija las

- Inicial (es mi primer reconocimiento) 1
- Periódico 2
- Extraordinario (incluye adaptación/cambio de puesto) 3
- Prolongación del servicio activo 4
- Ginecológica 5

P₂. Número total de reconocimientos realizados en el Fabiola incluido el de hoy

- 1-3 1
- 4-6 2
- >6 3

P₃. Si se ha realizado más de 1 reconocimiento valore la atención recibida (compare):

Mejor 1

Igual 2

Peor 3

P_{3.1}. ¿Por qué?.....

.....

Continúa por detrás



