



¿Cómo lo hemos atendido?



Sus comentarios nos ayudan a mejorar nuestro servicio

¿Fue satisfecho usted con los servicios que usted recibió?

¿Anda usted mejor a causa del servicio que usted recibió?

¿Recomendaría usted el departamento de la salud a otras personas?

sí no

El general comenta acerca de su visit:

El reconocimiento de provee a miembro:

Optativo: Proporcione por favor su nombre y el número de teléfono si usted querría ser contactado en respuesta a este cuestionario.

Nombre: _____ Teléfono de contacto durante el día: _____

¡Gracias por tomarse el tiempo para llenar esta hoja de comentarios!