



Company Name

HOME HEALTH AGENCY PATIENT SATISFACTION SURVEY CUESTIONARIO DE SATISFACCION DEL PACIENTE

Patient Name: _____
Nombre de paciente

Date: _____ Date Admitted to: _____
Fecha Día admitido de la agencia

	Excellent Excelente	Satisfactory Satisfactorio	Deficient Deficiente
1. Personal Appearance / Apariencia Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Punctuality / Puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ethical / Cortesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Professional Knowledge / Conocimiento de sus funciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Perform all activities / Cumplimiento de sus funciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Our employees are helpful to you/family/caregivers / Nuestro personal es de ayuda para usted a para la persona encargada de su cuidado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Yes Sí	No No
7. Are you satisfied with our Services? / ¿Esta satisfecho con nuestro servicio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Would you recommend our Services? / ¿Usted recomendaria nuestro servicio a otra persona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Were you allowed to participate in your plan of care and did our employee motivate you? / ¿Participa en su cuidado habitualmente y es motivado por nuestros empleados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Were you informed of changes to your treatment? / ¿Se le informa los cambios en su tratamiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Do you know your rights as a patient? / ¿Usted conoce sus derechos como paciente de nuestra Agencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Did our employees use hand sanitizing gel? / ¿Nuestro personal usa desinfectante para las manos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

How can we improve our services? Surgerencias para mejorar nuestros servicios?

We periodically survey our Patients to know their satisfaction grade, and to improve our Services. Nuestra Agencia realiza encuestas periodicamente para conocer el grado de satisfacción de nuestros pacientes, estos nos ayuda a mejorar nuestros servicios a partir de sus opciones.

Patient Signature / Firma de el paciente

Agency Supervisor Signature / Firma de el supervisor agencia

Date / Fecha