

Grupo Gamma le agradece su reciente visita a Instituto Gamma. En nuestro afán por brindar cada día una mejor experiencia a nuestros pacientes, le solicitamos 3 minutos de su tiempo para responder la siguiente encuesta de satisfacción:

***1. ¿Al momento de solicitar el turno, el trato recibido por el telefonista fue amable y cortés?**

- Más de lo que esperaba Igual que lo que esperaba Menos de lo que esperaba Mucho menos de lo que esperaba No aplica - No contesta

***2. ¿La persona que le otorgó el turno, le explicó correctamente la preparación del estudio?**

- Más de lo que esperaba Igual que lo que esperaba Menos de lo que esperaba Mucho menos de lo que esperaba No aplica - No contesta

***3. ¿En su visita, utilizó el teléfono destinado a la solicitud de turnos en la planta baja del Instituto?**

- Sí No

***4. ¿Cómo le resultó la experiencia de pedir su turno por el teléfono de la planta baja?**

- Muy buena Buena Regular Mala No aplica - No contesta

***5. Previo a su cita, ¿recibió en su celular el llamado de recordatorio y confirmación del turno?**

- Sí No

***6. ¿Le resulta útil este método de recordatorio y confirmación?**

- Más de lo que esperaba Igual que lo que esperaba Menos de lo que esperaba Mucho menos de lo que esperaba No aplica - No contesta

***7. ¿Al llegar a la recepción, el trato de nuestras recepcionistas fue amable y cortés?**

- Más de lo que esperaba Igual que lo que esperaba Menos de lo que esperaba Mucho menos de lo que esperaba No aplica - No contesta

*8. ¿Como evalúa el tiempo de espera en los siguientes sectores?

	Mejor de lo que esperaba	Igual que lo que esperaba	Peor de lo que esperaba	Mucho peor de lo que esperaba	No aplica - No contesta
En la recepción, antes de la atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la sala de espera, antes de la realización de su estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*9. ¿Como evalúa la atención en el servicio?

	Mejor de lo que esperaba	Igual que lo que esperaba	Peor de lo que esperaba	Mucho peor de lo que esperaba	No aplica - No contesta
La atención del técnico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La atención del médico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*10. Se realizó en esta ocasión una Resonancia Magnética?

- Sí No No aplica - No contesta

*11. ¿Le ofrecieron los elementos de confort (tapones para los oídos, frazadas)?

- Sí No No aplica - No contesta

*12. ¿Le suministraron el sensor para llamar al técnico en caso de emergencia (perilla)?

- Sí No No aplica - No contesta

*13. ¿Comprendió las explicaciones que le dió el técnico, previo a la realización del estudio?

- Sí No No aplica - No contesta

*14. ¿En el momento previo a la realización del estudio, fue entrevistado por un profesional médico?

- Sí No No aplica - No contesta

*15. ¿Como evalúa la limpieza en los siguientes sectores?

	Mejor de lo que esperaba	Igual a lo que esperaba	Peor de lo que esperaba	Mucho peor de lo que esperaba	No aplica - No contesta
Salas de espera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sanitarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Encuesta de Satisfacción - Instituto Gamma | General

*16. ¿Los carteles indicadores le fueron de utilidad para orientarse en el Instituto?

- Sí No No aplica - No contesta

17. ¿El informe de su estudio, le fue entregado en la fecha y hora prometida?

- Sí No No aplica – No contesta

18. Calificación General: Usando un número del 0 al 10, siendo el 0 la peor experiencia posible y el 10 la mejor, ¿que número utilizaría para calificarnos?

0 - La peor experiencia posible	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 - La mejor experiencia posible
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. ¿Por qué eligió Instituto Gamma para realizarse sus estudios?

- Por su cobertura/obra social/prepago
- Por una experiencia personal anterior
- Por comodidad y/o cercanía
- Por recomendación de su médico/cirujano
- Porque pertenece a la red integrada de salud de Grupo Gamma
- Por recomendación de un familiar, amigo o conocido
- Por información recabada de Internet
- Por una publicidad o aviso

Otro (especifique)

20. ¿Le recomendaría Instituto Gamma a sus amigos y familiares?

- Seguro que sí Probablemente sí Probablemente no Seguro que no

21. Si usted desea hacernos conocer otra sugerencia y observación, por favor complete el siguiente espacio:

Le agradecemos por su tiempo.

Sus respuestas serán confidenciales, y de gran valor para ayudarnos a mejorar nuestros servicios.

Cualquier otra consulta no dude en contactarnos vía contactoweb@grupogamma.com

Departamento de Calidad y Seguridad
Grupo Gamma