



Grant Integrated Services Encuesta de Cliente

Grant Integrated Services está comprometido a brindarle los servicios de la más alta calidad. Para ayudarnos a saber cómo lo estamos haciendo, sus comentarios son muy importantes. Le agradeceríamos que se tomara un minuto para completar esta encuesta a continuación, y devolverla a uno de nuestros representantes de servicio al cliente en la recepción. También le invitamos a devolver el formulario a su proveedor si lo prefiere, o si está recibiendo servicios fuera de nuestras oficinas. La información que compartas es confidencial y no hay necesidad de firmar tu nombre; sin embargo, si usted desea ser contactado con respecto a cualquier tema/asunto/preocupación por favor proporcione su nombre y número de teléfono. Gracias por su disposición a participar en esta encuesta.

Indique la edad de la persona inscrita en los servicios integrados de Grant:

0 – 12 13 – 18 19 – 39 40 – 59 60+

Por favor indique su etnicidad:

Hispana Afro-americano Nativo americano Asiático/Isleño del Pacífico Caucásico/blanco Otros

La amabilidad del personal y las atenciones de los empleados cuando nos registramos.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Muy bien	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Feria	<input type="checkbox"/> Pobres
Cuando trato de contactar a mi proveedor, me dan una respuesta oportuna.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
Soy capaz de programar mis citas en un momento que es conveniente para mí.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
Normalmente me ven para mis citas dentro de los 15 minutos de la hora prevista de inicio.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
La ubicación de los servicios esta en la ubicación más conveniente para mí?	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
Siento que el personal me escucha.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
Las cosas se me explicaron de una manera que puedo entender.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
El personal ha sido sensible a mi idioma, raza, religión, etnicidad, o cultura.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
Mi habilidad para manejar mi vida y mis síntomas han mejorado desde que estoy en los servicios de GrIS.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
En general, siento que los servicios que estoy recibiendo son beneficiosos para ayudarme a cumplir mis metas de tratamiento.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo
En general, recomendaría GrIS a otros.	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Fuertemente de acuerdo	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Neutral	<input type="checkbox"/> Acuerdo	<input type="checkbox"/> Fuertemente en desacuerdo

1. ¿Qué le resulta más útil sobre sus servicios?

1. ¿Qué cambios haría a los servicios?

Por favor, siéntase libre de proporcionar comentarios y retroalimentación en la página posterior de esta encuesta