

CHILDREN'S UROLOGY EXAMEN PARA LOS PACIENTES

Rellene por favor el impreso abajo y vuélvalo a la caja del comentario en la sala de espera o envíelo a nosotros en
 1301 Barbara Jordan Blvd, Suite 302
 Austin, Texas 78723.
 Gracias.

	Insatisfactorio	Promedio					Excelente				
Facilidad de hacer una cita	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sistema de teléfono automatizado	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Proceso del registramiento (Papeleo, Co-pago, Recepción)	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tiempo de espera en la sala de espera	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nivel de servicio de los enfermeros	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nivel de servicio del doctor	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Proceso de la salida (Hacer otras citas, Velocidad del servicio)	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Facturación del seguro (Declaraciones, Considerando)	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Poliza financiera	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Recordatorio de cita (Resultados, Preguntas)	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Empleados (Ayuda, Amable, Responsables)	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Hacer citas de cirugía (Facilite si hacer una cita, Comprensión del procedimiento)	N/A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Comentario: