**Servicios Médicos increíble Encuesta PCMH**

**1.)Al solicitar una cita, siempre estoy** **dieron la oportunidad de ver a mi médico de cabecera.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**2.)Soy capaz de conseguir una cita tan pronto como lo necesite.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**3.)Soy capaz de conseguir una cita el mismo día en que la solicito.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**4.)Cuando llamo a la oficina de asesoramiento o ayuda, recibo una llamada de vuelta en el mismo día, si mi médico está en la oficina.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**5.)Cuando hablo con la** **oficina de mi** **doctor** **'s en el teléfono, por lo general, una información adecuada y me siento satisfecho con la calidad de la llamada.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**6.)Cuando llamo a la** **oficina del** **doctor** **'s con una emergencia médica, recibo una respuesta por parte del médico dentro de un período razonable de tiempo, 24 horas al día, 7 días** **a la semana.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**7.)Mi familia y yo estamos satisfechos con el nivel de atención, las opciones de tratamiento y la respuesta oportuna de la oficina del doctor** **'s.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**8.)Yo sé que la** **oficina de mi** **doctor** **'s tiene un sitio web que puedo ir a por mi atención médica o la gestión de la enfermedad.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**9.)Si solicito información a través de mi página web consultorio** **médico s,** **recibo** **una respuesta adecuada en el momento oportuno.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**10.)Mi médico** **'s oficina me da información en mi idioma o ayuda a proporcionar alguien que va a entender.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**11.)Cuando llego a la oficina de mi médico para una cita, yo no suelo tener que esperar a que una cantidad razonable de tiempo para ver a un médico.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**12.)Mi médico se comunica con eficacia por mi salud, incluyendo información sobre los diagnósticos, medicamentos** **prescritos,** **planes de tratamiento y atención de seguimiento.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**13.)Siento que soy** **capaz de seguir las instrucciones del médico respecto al cuidado del uno pmismo, incluyendo la toma de medicamentos según las instrucciones, siguiendo** **los programas de ejercicios previstos, e informar cambios en los síntomas que estoy experimentando.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**14.) Usando un número del 0 al 10, donde 0 es el peor posible médico y 10 es el mejor proveedor posible, ¿qué número calificaría su médico?**

 ⏬ 0 ⏮ 1 ⏯ 2 ⏯3 ⏯ 4 ⏯5 ⏯ 6 ⏯7 ⏯ 8 ⏯ 9⏯ 10

**15.) Los empleados / recepcionistas del consultorio de mi doctor me tratan con respeto y cortesía.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable

**16.) Cuando mi médico ordena una prueba de sangre, rayos X, u otra prueba para mí, alguien de la oficina de mi doctor sigue hasta dame mis resultados.**

() De acuerdo Muy de () de acuerdo () En desacuerdo () Totalmente en desacuerdo () No aplicable