



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD MARZO 2.021

SERVICIO DE FURGONETA ADAPTADA Y RECOGIDA DE MEDICACIÓN

1.- DATOS DE CLASIFICACIÓN DE LA PERSONA PARTICIPANTE

(Señale con un x la casilla correspondiente)

- EDAD 18-29 años 30-49 años 50-59 años Más de 60 años
- SEXO Mujer Hombre
- Señalar el cuadro que proceda a cada servicio (si no procede no marques)

2.- INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO

Seleccione según su opinión cómo mejor define cada uno de estos apartados de este Servicio
(1 -Deficiente , 2 -Pasable, 3 -Satisfactorio, 4 -Bueno y 5 -Muy bueno)

1 2 3 4 5

• Información sobre horario de recogida de furgoneta para el servicio y recogida de medicacion					
--	--	--	--	--	--

3.- RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Seleccione según su opinión cómo mejor define cada uno de estos apartados de este Servicio
(1 -Deficiente , 2 -Pasable, 3 -Satisfactorio, 4 -Bueno y 5 -Muy bueno)

1 2 3 4 5

• Cuando tengo algún problema con la furgoneta se resuelve: cambio horario, aumento servicio.... O con la recogida de medicación como que se han roto viales, en mal estado.....					
--	--	--	--	--	--

4.- FACILITAR ACCESO AL SERVICIO

Seleccione según su opinión cómo mejor define cada uno de estos apartados de este Servicio
(1 -Deficiente , 2 -Pasable, 3 -Satisfactorio, 4 -Bueno y 5 -Muy bueno)

1 2 3 4 5

• Ofrecen este servicio cuando lo necesito sin esperas y la medicación siempre me llega a tiempo					
--	--	--	--	--	--

ASOCIACIÓN BURGALESA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE "ASBEM"

C/ Monte Gorbea nº 11- bajo - 09200 Miranda de Ebro (Burgos)

C.I.F n.º G-09328360

Tfno y Fax: 947-310322

Móvil: 640-563421

5.- CALIDAD DE LAS INSTALACIONES

Seleccione según su opinión cómo mejor define cada uno de estos apartados de este Servicio
(1 -Deficiente , 2 -Pasable, 3 -Satisfactorio, 4 -Bueno y 5 -Muy bueno)

1 2 3 4 5

<ul style="list-style-type: none">El vehículo está preparado y adaptado para todas las personas incluidas en silla de ruedas y para ir a Burgos a recoger la medicación					
---	--	--	--	--	--

6.- PREPARACIÓN PERSONAL

Seleccione según su opinión cómo mejor define cada uno de estos apartados de este Servicio
(1 -Deficiente , 2 -Pasable, 3 -Satisfactorio, 4 -Bueno y 5 -Muy bueno)

1 2 3 4 5

<ul style="list-style-type: none">La conductora que lleva la furgoneta es buena profesional					
---	--	--	--	--	--

7.- VALORACIÓN RELACIÓN CALIDAD /PRECIO

Seleccione según su opinión cómo mejor define cada uno de estos apartados de este Servicio
(1 -Deficiente , 2 -Pasable, 3 -Satisfactorio, 4 -Bueno y 5 -Muy bueno)

1 2 3 4 5

<ul style="list-style-type: none">El coste por el servicio que recibo					
<ul style="list-style-type: none">La calidad del servicio que recibo: efectividad y eficiencia					

Observaciones: cualquier sugerencia, aportación serán bien recibida y valorada

El cuestionario ha finalizado

Muchas gracias por su colaboración