



Gracias por participar en “Tome 5 minutos para hablar”. Al personal de Heartland Kidney Network le gustaría hacerle algunas preguntas acerca de sus experiencias en nuestra clínica y sobre el proyecto. Sus respuestas son anónimas y confidenciales. Los resultados se compartirán con su clínica como un promedio del grupo para hacer mejoras.

1. Yo sé cómo compartir una queja sobre de la clínica, el personal o mi atención.

Sí       No

2. Me preocupa que me traten de manera diferente si comparto una queja.

Sí       No

3. ¿Con qué frecuencia el personal de la clínica le escucha con atención?

Nunca    Casi nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre

4. ¿Con qué frecuencia el personal de la clínica pasa suficiente tiempo con usted?

Nunca    Casi nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre

5. ¿Con qué frecuencia siente que el personal del centro de diálisis realmente se preocupa de usted como persona?

Nunca    Casi nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre

**Tome algunos minutos para contarnos sobre lo que pensó de su experiencia de “Tome 5 minutos para hablar”.**

6. Lo que disfruté más fue...

7. Me sorprendió que...

8. Comentarios o sugerencias adicionales:

**¡Gracias por su tiempo y participación! Doble y coloque el formulario completo en el sobre de “Tome 5 minutos para hablar”.**



Si desea más información o quiere presentar una queja, comuníquese con Heartland Kidney Network en:  
920 Main Street, Suite 801, Kansas City, MO 64105 Toll-free Patient Line (800) 444-9965