



Trevino Eye Clinic & Optical

Thank you for choosing our office! Please take a few minutes to help us evaluate our medical practice. This is important to us because we want to provide you with quality eye care services. All responses are anonymous.

Please circle your answers to the following questions using a scale of 1 to 5, with 1 being lowest and 5 being highest. If an area is not applicable, please disregard.

¡Gracias por escoger nuestra clínica! Tome unos minutos por favor para ayudarnos a evaluar nuestro consultorio médico. Esto es importante para que nosotros podamos proporcionarle con servicios de alta calidad. Todas sus respuestas serán anónimas.

Rodee por favor sus respuestas a las preguntas siguientes que utilizan una escala de 1 a 5, con 1 siendo el más bajo y 5 el más alto. Si alguna área no es aplicable, por favor ignore.

Access/ Acceso

Excellent Good Very Good Fair Poor
Excelente Bien Muy Bien Justo Mal

Ease of scheduling appointment
Facilidad de obtener su cita.....5 4 3 2 1

Efficiency of check-in process
Facilidad de registrarse al llegar.5 4 3 2 1

Appointment confirmation call
Llamada de confirmación a su cita.....5 4 3 2 1

Waiting time in office to be called into an exam room.
El tiempo que espero en la sala de espera...5 4 3 2 1

Waiting time in the exam room to see the doctor after initial work-up
El tiempo que espero en el cuarto de examen después de ser atendidos por el asistente del doctor5 4 3 2 1

Front Office Staff
Personal administrativo

Office staff was courteous and helpful when I telephoned.
El personal administrativo fue cortés y útil cuando hablo por teléfono5 4 3 2 1

Office staff was courteous and helpful when I arrived at the office
El personal administrativo fue cortés y útil cuando llego a la oficina5 4 3 2 1

Technical (Back Office) Staff
Personal administrativo

Please rate our technical staff on being:
Nuestro personal técnico fue:
 Courteous and helpful
Cortés y útil.....5 4 3 2 1
 Efficient
Eficiente.....5 4 3 2 1

How well did the technician answer your questions during your initial evaluation?
Que bien contestó el técnico sus preguntas durante su evaluación inicial.....5 4 3 2 1

Quality of Physical Care.
La calidad del cuidado medico.

Excellent	Good	Very Good	Fair	Poor
Excelente	Bien	Bien	Justo	Mal

How well did the doctor explain to you what he/she was doing and why?

Que bien le explico el médico a usted lo que él hacía y por qué?.....5 4 3 2 1

How much confidence do you have in your doctor's ability to diagnose and treat your condition?

Cuánta confianza tiene usted en la habilidad del medico para diagnosticar y tratar su condició.....5 4 3 2 1

****Please answer the following questions with a YES or NO response.**

**** Conteste por favor las preguntas siguientes con un SI o NO.**

Billing/Insurance Inquiries (If Applicable)
Preguntas sobre factura/seguro (Si Aplicable)

When asking billing/insurance questions did you receive and understand the response?

Al preguntar sobre la factura/seguro entendió usted la explicación o la respuesta?.....YES/ SI NO

If you had an insurance/billing question or request that needed a follow-up call did you receive that call?

Si usted tuvo una pregunta de su factura/seguro y pidió que le regresaran la llamada recibió usted esa llamada?.....YES / SI NO

Overall Satisfaction
Satisfacción general

Overall, were you satisfied with your visit?

En términos generales, estuvo usted satisfecho con su visita?.....YES / SI NO

Did you find that visiting our office was a positive eye care experience?

Encontró usted que su visita a nuestra clínica fue una experiencia positiva del cuidado de sus ojos?.....YES / SI NO

Would you recommend our eye care practice to your family and friends?

Recomendaría nuestra clínica a sus parientes o amigos?.....YES / SI NO

Comments/ Comentarios:

Thank you for your comments!
Gracias por sus comentarios!
 Please return this form to:
 Por favor regrese esta forma a:

Trevino Eye Clinic & Optical
 Attn: Tina Trevino, Office Administrator
 1006 Hillside Rd. Suite 1
 Laredo, Texas 78041