



## SCIAS Hospital de Barcelona

El Consell Rector de SCIAS i la Direcció de l'Hospital de Barcelona desitgen que durant la seva estada al Centre hagi rebut una atenció satisfactòria. Per tal de continuar millorant la nostra actuació li agrairiem que respongués aquesta enquesta i l'entregués al Departament d'Admissions




El Consejo Rector de SCIAS y la Dirección del Hospital de Barcelona desean que durante su estancia en el Centro haya recibido una atención satisfactoria. Con el fin de continuar mejorando nuestra actuación le agradeceríamos que respondiera esta encuesta y la entregara en el Departamento de Admisiones

Unitat *Unidad* : Habitació núm. *Habitación núm.*

Nom (si desitja indentificar-se)\*  
*Nombre (si desea indentificarse)\**

Autoritzo SCIAS-Hospital de Barcelona a utilitzar aquestes dades exclusivament amb la finalitat de conèixer i millorar els serveis i l'atenció hospitalària  
*Autorizo a SCIAS-Hospital de Barcelona a utilizar estos datos exclusivamente con el fin de conocer y mejorar los servicios y la atención hospitalaria.*

1er Ingress  Sí  NO  Dona *Mujer*  Home *Hombre*  Si ja ha tingut altres ingressos considera que hem: Millorat *Mejorado*   
*1er Ingreso*  Si ya ha tenido otros ingresos considera que hemos: Empitjorat *Empeorado*

			
	Molt bé <i>Muy bien</i>	Correcte <i>Correcto</i>	Deficient <i>Deficiente</i>

### ADMISSIÓ *ADMISIÓN*

Tràmits d'Ingress <i>Trámites de Ingreso</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientació dins de l'edifici <i>Orientación dentro del edificio</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acollida a la unitat <i>Acogida en la unidad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ATENCIÓ MÈDICA *ATENCIÓN MÉDICA*

Atenció dels metges de l'Hospital <i>Atención de los médicos del Hospital</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atenció del metge escollit per vostè, si és el cas <i>Atención del médico elegido por usted, si es el caso</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informació rebuda <i>Información recibida</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ATENCIÓ D'INFERMERIA *ATENCIÓN DE ENFERMERÍA*

Atenció d'infermeria <i>Atención de enfermería</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atenció del personal auxiliar i de suport <i>Atención del personal auxiliar y de soporte</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ALIMENTACIÓ *ALIMENTACIÓN*

Menjar <i>Comida</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dietes especials <i>Dietas especiales</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### HABITACIÓ *HABITACIÓN*

Comoditat <i>Comodidad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neteja <i>Limpieza</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intimitat <i>Intimidad</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ORGANITZACIÓ *ORGANIZACIÓN*

Solució als problemes <i>Solución a los problemas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organització i coordinació <i>Organización y coordinación</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparació per a l'alta i el tractament posterior <i>Preparación para el alta y el tratamiento posterior</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SERVEIS ESPECIALS (en cas que els hagi utilitzat) *SERVICIOS ESPECIALES (en caso de que los haya utilizado)*

Servei de quiròfans / sala de parts <i>Servicio de quirófanos / sala de partos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servei de Medicina Intensiva <i>Servicio de Medicina Intensiva</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiodiagnòstic i Exploracions Complementàries <i>Radiodiagnóstico y Exploraciones Complementarias</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### VALORACIÓ FINAL *VALORACIÓN FINAL*

Tracte rebut <i>Trato recibido</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoració global <i>Valoración global</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Agraïts per la seva col·laboració. *Agradecidos por su colaboración.*

