

Comentarios y Cumplidos

Estimado Paciente: Estamos contentos de que haya elegido DSCHC como su proveedor de atención médica. Nos sentimos honrados de servir a usted y a su familia. Si tiene una sugerencia o inquietud que le gustaría que revisáramos, llene el siguiente formulario. Puede entregarlo a un miembro del personal o puede dejar la forma en la caja “Comentarios y Cumplidos” en la sala de espera o puede enviarlo a la siguiente dirección: Desert Senita Community Health Center, Quality Management Team, 410 N Malacate St, Ajo, Arizona 85321.

Gracias por ayudar a mejorar su atención.

Su Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Comentarios/Cumplidos: _____

Como cree usted que podríamos resolver esta situación?

Le gustaría hablar con un administrador? _____

Cuando sería un buen momento para comunicarnos con usted? _____

Su firma: _____

Si prefiere no incluir su nombre o información de contacto, le agradecemos sus comentarios y

revisaremos el asunto lo más pronto posible.

Gracias!
