



### ENCUESTA DEL PACIENTE

Para ayudarnos a informar a otros sobre el New Jersey Headache Institute los procedimientos de muchos beneficios y los tratamientos que ofrecemos, ¿podría responder a las preguntas siguientes breves?

¿Cómo fue que aprender sobre New Jersey Headache Institute?

Periódico       Internet       Páginas Amarillas  
 Amigo       Médico Referente       Otro

¿Como nos contacto para coordinar su primera cita?

Teléfono       Sitio web

¿Hemos respondido a sus preguntas satisfactoriamente durante su primer contacto con nosotros?

Si       No

En caso negativo, ¿qué pregunta no respondimos en forma satisfactoria? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Por qué eligió New Jersey Headache Institute?

Tecnologías ofrecidas       La Ubicación       El Profesionalismo  
 Fui referido

Si fue referido, quien lo refirió? \_\_\_\_\_

¿Considera usted algún otro proveedor médico antes de venir a New Jersey Headache Institute?

Si       No

En caso afirmativo, ¿qué otros proveedores fueron considerados: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gracias por su ayuda!**