

Alliance City Health Department Satisfaction Survey

Thank you for recently visiting or contacting our organization. To continue providing a positive experience for all community members, we value any feedback from your recent visit or use of services.

Briefly complete this survey and either place it in the mail or the suggestion box.

1. Overall, how satisfied were you with the services you received at the health department (circle one)?

Very satisfied

Satisfied

Somewhat dissatisfied

Very dissatisfied

2. How likely are you to recommend the health department and the services provided (circle one)?

Very likely

Likely

Somewhat unlikely

Very unlikely

3. Which of the following reflects the reason for your visit with the Health Department (check one):

☐ WIC ☐ Immunizations ☐ Birth/Death Records ☐ Environmental Health (i.e., food service, nuisances, housing).

☐ STD/HIV clinic ☐ Other

4. Is there anyone you specifically interacted with that you would like to recognize?

5. If you have any additional comments, suggestions, complaints, please briefly explain below:

Thank you for helping us reach our vision of "Healthy Lifestyles, Healthy Community."

Ciudad de Alliance Encuesta de Satisfacción del Departamento de Salud

Gracias por visitar o ponerse en contacto con nuestra organización recientemente. Continuar proporcionando una experiencia positiva para todos los miembros de la comunidad, Valoramos cualquier comentario de su visita o uso de servicios.

Brevemente completar esta encuesta y o bien colocar en el correo o el cuadro de sugerencia.

1. ¿En general Qué tan satisfecho se usted con los servicios recibidos en el Departamento de salud(círculo uno)?

Muy satisfecho

algo satisfecho

satisfecho

no satisfecho

2. ¿Qué probabilidades hay que recomendar al Departamento de salud y los servicios prestados(círculo uno)?

Muy satisfecho

algo satisfecho

satisfecho

no satisfecho

3. Cual de las siguientes opciones refleja el motivo de su visita con el Departamento de salud (Marque todos los que apliquen):

☐ WIC ☐ Vacunas ☐ Registros de nacimiento/muerte ☐ Salud ambiental(i.e., servicio de alimentos, molestias, vivienda)

☐ Clínica de ETS/VIH ☐ Otros

4. ¿Hay alguien que interactuaron específicamente con que le gustaría reconocer?

5. Si usted tiene algún comentario adicional, quejas ,sugerencias ,por favor explican brevemente a continuación:

Gracias por ayudarnos a alcanzar nuestra visión de "estilos de vida saludables, una comunidad sana".