





Unitat Atenció Usuari  
VEC-IM-025

**12 Coneix vostè: ?**

	SI	NO	NS/NC
la Carta de Drets i Deures dels Ciutadà en relació amb la salut i l'atenció sanitària			
la possibilitat d'expressar les voluntats anticipades			

**Si la resposta ha estat afirmativa:**

**Ha expressat en aquest Hospital les seves voluntats anticipades?**

Si	No

**13. Al marxar d'Urgències, com valora l'informació rebuda del seu problema de salut?**

1 Molt Correcte 2 Correcte 3 Regular 4 Deficient 5 Molt Deficient 0 No ho sap/No recorda

**14. Si necessitava atencions en el moment de l'alta (rehabilitació, cures, visites, oxigen, etc.), se li van facilitar des del propi hospital?**

No vaig necessitar	Sí	No	NS/NC

**15. Allò que vostè esperava abans de arribar a Urgències respecte a com aniria tot, es va veure satisfet ?**

1SI  2NO  0No ho sap/No recorda

**En cas de respondre NO preguntar**  
Perquè?.....

**16. Tornaria a visitar-se a les nostres urgències?**

1SI  2NO  0No ho sap/No recorda

**En cas de respondre NO preguntar**  
Perquè?.....

**17 Quina puntuació donaria al nostre Servei d'Urgències?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**18. Observacions i/o comentaris per millora servei.....**

**19. Contactes 1 2 3**

Unitat Atenció Usuari  
VEC-IM-025