




- 1) How long has your child been a patient at PediPlace?
◇ First Visit ◇ 1 – 3 months ◇ 4 – 6 months ◇ 7 – 12 months ◇ 1 – 2 years ◇ Over 2 years
- 2) Since becoming a PediPlace patient, has the number of your emergency room visits:
◇ Decreased ◇ Increased ◇ Stayed the Same
- 3) Do you consider PediPlace to be your child's medical home?
◇ Yes ◇ No
- 4) How easy was it for you to make this appointment?
◇ My Appointment was made at my last visit
◇ Very Easy
◇ Somewhat easy
◇ It took awhile
◇ Difficult
- 5) The person at the front desk was friendly and helpful.
◇ Strongly agree ◇ Agree ◇ Neither ◇ Disagree ◇ Strongly Disagree
- 6) Are you and your children enrolled for the PediPlace Patient Portal?
◇ Yes ◇ No
- 7) Would you like to enroll in the PediPlace Patient Portal?
◇ Yes ◇ No
- 8) What was the reason for your visit today?
◇ Sick Visit ◇ Well Child Visit
- 9) If you answered sick above, how quickly were you able to schedule an appointment?
◇ In less than 3 hours ◇ Same day ◇ Next day
◇ In 2 days ◇ More than 2 days ◇ Does not apply
- 10) How long did you wait before being seen today?
◇ 5 Minutes ◇ 10 Minutes ◇ 20 minutes
◇ 30 minutes ◇ More than 30 minutes
- 11) Did the provider explain things in a way that was easy for you to understand?
◇ Yes ◇ No
- 12) How happy were you with the care given to you by the provider?
◇ Happy ◇ Unhappy
- 13) Overall how would you rate the quality of care you received today?

★ ★ ★ ★ ★
- 14) Please use this space for any compliments, comments and/or concerns.



- 1) Cuanto tiempo ha sido su hijo paciente de PediPlace?
☐ Primera Visita ☐ 1 – 3 meses ☐ 4 – 6 meses ☐ 7 – 12 meses ☐ 1 – 2 años ☐ Mas de 2 años
- 2) Desde que se convirtió en paciente de PediPlace, tiene el número de visitas a la sala de emergencias:
☐ Disminuido ☐ Aumentado ☐ Se mantuvo igual
- 3) Nos considera su proveedor de atención primaria (o centro medico)?
☐ Si ☐ No
- 4) Que tan facil fue si para usted hacer esta cita?
☐ Mi cita fue hecha en mi ultima visita.
☐ Muy facil
☐ Algo facil
☐ Se tomo un tiempo
☐ Fue dificil
- 5) La persona en la recepcion era amable y servicial:
☐ Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐ Ninguno ☐ Discrepar ☐ Muy en desacuerdo
- 6) Esta usted y sus hijos inscritos en el Portal para pacientes de PediPlace?
☐ Si ☐ No
- 7) Le gustaria inscribirse en el Portal de Pacientes PediPlace?
☐ Si ☐ No
- 8) Cual fue el motive de su visita hoy?
☐ Visita de enfermedad ☐ Bien vista del Nino
- 9) Si contest “enfermo” arriba, que tan rapido pudo programar una cita?
☐ Menos de 3 horas ☐ Mismo Dia ☐ Proximo Dia
☐ En 2 dias ☐ Mas de 2 dias ☐ No Aplicable
- 10) Cuanto tiempo espero antes de ser visto hoy?
☐ 5 Minutos ☐ 10 Minutos ☐ 20 minutos
☐ 30 minutos ☐ Mas de 30 minutos
- 11) El proveedor le explico las cosas de una manera que le resultaba facil de entender:
☐ Si ☐ No
- 12) Que tan feliz estuvo con la atencion que le brindo el proveedor?
☐ Contento ☐ No Feliz
- 13) En general, ¿Cómo calificaría la calidad de la atención que recibió hoy?


- 14) Por favor utilice este espacio para cualquier queja, comentario o sugerencia.