# ENQUESTA DE SATISFACCIÓ

## Servei d'Innovació Anatòmica

Li sol·licitem la seua opinió sobre el servei prestat pel personal del **Servei d'Innovació Anatòmica**. La seua resposta és molt important per a nosaltres, ja que ens ajudarà a continuar millorant. Li agraïm sincerament el temps dedicat.

## 1. Gestió del Servei

- **Considera que aquest Servei li ha proporcionat adequadament el que ha sol·licitat?**
  - Sí
  - No
- **Opina que el temps de resposta en la gestió ha sigut adequat?**
  - Sí
  - No

## 2. Atenció i Tracte Rebut

- **Pensa que els professionals d'aquest Servei han procurat ajudar i ser amables?**
  - Sí
  - No

## 3. Satisfacció General

- **En general, el meu nivell de satisfacció amb el servei prestat és:**
  - Bo
  - Regular
  - Dolent

## 4. Propostes de Millora

- **Quin aspecte o aspectes milloraria del servei?**

## 5. Dades de Contacte

- **Nom i Cognoms:**
  _____
- **Correu electrònic / Telèfon:**
  _____

*Moltes gràcies per la seua col·laboració!*