

COMO AVALIA A SUA EXPERIÊNCIA DE CUIDADO SPRIMÁRIOS?				
A minha clínica facilita-me o acesso a cuidados de saúde.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
A minha clínica consegue prestar a maior parte dos cuidados de que necessito.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
Ao prestar-me cuidados, o meu médico considera todos os fatores que afetam a minha saúde.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
A minha clínica coordena os cuidados que recebo de vários pontos de origem.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
O meu médico ou a minha clínica conhece-me enquanto pessoa.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
O meu médico e eu já passámos por muito juntos.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
O meu médico ou a minha clínica defende os meus interesses.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
Os cuidados que recebo são prestados em função do conhecimento da minha família.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
Os cuidados que recebo nesta clínica são prestados em função do conhecimento da minha comunidade.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
Esta clínica ajuda-me a atingir os meus objetivos ao longo do tempo.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca
A minha clínica ajuda-me a manter-me saudável ao longo do tempo.	Sempre	Na maioria das vezes	Às vezes	Nunca