Encuesta de la Percepción del Tratamiento - 2026
Instrucciones para el cliente

- El propósito de esta encuesta es de conocer cómo se siente acerca de su intervención temprana/ tratamiento/ servicios de apoyo a la recuperación en este sitio de programa para que podamos mejorar la calidad de servicios que recibe.

- Su participación en esta encuesta es opcional y no afectará los servicios que recibe.

- La encuesta es completamente confidencial (privado) y anónima (no se da a conocer su identificación). Por favor no escriba su nombre en la encuesta.

- Use una pluma negra para todas las respuestas; no use lápiz.

- Ponga su encuesta completada en el sobre que le dieron y selle el sobre. Luego ponga el sobre sellado en la caja de colección o en el sobre grande de colección que le dieron en el sitio del programa.

- Puede responder tantas o tan pocas preguntas como se sienta cómodo, pero su participación es valiosa y sus respuestas son importantes para mejorar la calidad de los servicios que recibe.

- Si decide no completar la encuesta, por favor escriba “Rechazado” en la parte superior de la encuesta y póngala en la caja de colección o en el sobre grande que le dieron en el sitio del programa.