

## ANEXO 9. Cuestionario de satisfacción y retribución

### 1. ¿Volvería a utilizar este servicio?

- Seguro que sí
- Probablemente sí
- Puede que sí o puede que no
- Probablemente no\*
- Seguro que no\*

### 2. Si marcó una de las 2 últimas opciones\*, por favor, díganos cuál o cuáles son sus razones por las que el servicio no le atrae

.....

.....

.....

.....

### 3. ¿Cree que este servicio debería ser remunerado al farmacéutico?

- Sí\*
- No

### 4. Si marcó que sí\*, ¿quién cree que debería remunerar este servicio?

- La Administración pública
- El paciente o usuario del servicio
- Ambos

### 5. Si marcó que sí\* ¿qué cantidad cree usted que debería percibir el profesional farmacéutico por este servicio?

- 10 €
- 20 €
- 30 €
- Otra cantidad: .....

### 6. ¿Recomendaría este servicio a un amigo o familiar que lo precise?

- Sin duda lo recomendaría
- Lo recomendaría con reservas
- No lo recomendaría

### 7. En una escala de 1-5 (siendo 1 muy insatisfecho y 5 muy satisfecho), ¿cómo valoraría la utilidad de la aplicación móvil y el uso del glucómetro? Tachar valor elegido.

1      2      3      4      5