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