



Encuesta de experiencia de residentes

Comparta su opinión sobre la atención que recibe

La encuesta le brinda la oportunidad de compartir su experiencia sobre la atención que recibe.

Fecha programada
para la encuesta

El día de la encuesta:

1

Seleccionaremos de forma aleatoria a un número reducido de residentes para participar en la encuesta. La participación es voluntaria.



2

Si un miembro del equipo de encuestadores le invita a participar, **primero le pedirán su consentimiento.**



3

La encuesta tomará entre **10 y 30 minutos.**



4

Su **nombre no estará vinculado a sus respuestas.** No se le informará sobre su participación a ningún miembro del personal de la residencia de adultos mayores ni del gobierno australiano.



5

Podemos organizar **la participación de un intérprete u otro tipo de apoyo. Un familiar o amigo puede acompañarle.**



Hable con el personal de su residencia de adultos mayores o envíe un correo electrónico al equipo de encuestadores a RES@acna.org.au.



Escanee el código QR o visite el sitio web:

 www.health.gov.au/our-work/residents-experience-surveys