

EVALUACIÓN DEL INTÉRPRETE

UT Harris County Psychiatric Center

Sí	No
----	----

¿Cree usted que el intérprete le entendió?		
--	--	--

¿Se reunió el intérprete con usted a una hora conveniente?		
--	--	--

¿Le dió el intérprete la información adecuada?		
--	--	--

¿Pudo usted entender al intérprete?		
-------------------------------------	--	--

¿Se sintió usted confortable con el intérprete?		
---	--	--

¿Cree usted que el intérprete ha traducido sus ideas correctamente?		
---	--	--

Nombre del intérprete: _____

Unidad # _____ Idioma: Español

Fecha _____ Hora _____

Número de personas presentes: Adultos __ Niños __

Favor de devolver esta evaluación a la Caja de Sugerecias en la sala de espera o en la unidad

EVALUACIÓN DEL INTÉRPRETE

UT Harris County Psychiatric Center

Sí	No
----	----

¿Cree usted que el intérprete le entendió?		
--	--	--

¿Se reunió el intérprete con usted a una hora conveniente?		
--	--	--

¿Le dió el intérprete la información adecuada?		
--	--	--

¿Pudo usted entender al intérprete?		
-------------------------------------	--	--

¿Se sintió usted confortable con el intérprete?		
---	--	--

¿Cree usted que el intérprete ha traducido sus ideas correctamente?		
---	--	--

Nombre del intérprete: _____

Unidad # _____ Idioma: Español

Fecha _____ Hora _____

Número de personas presentes: Adultos __ Niños __

Favor de devolver esta evaluación a la Caja de Sugerecias en la sala de espera o en la unidad