

**ENCUESTA DIRIGIDA A CLIENTES DE LA CLÍNICA VETERINARIA:  
“MASCOTAS Y VETERINARIA”**

**1) ¿Ha tenido inconvenientes con la historia clínica de su(s) mascota(s)?**

**SI      NO**

**2) ¿Conoce las historias clínicas en un sistema digitalizado?**

**SI      NO**

**3) ¿Le gustaría que su mascota tenga una historia clínica digitalizada en el sistema?**

**SI      NO**

**4) ¿Le gustaría que en caso de pérdida del carnet de identificación de su mascota, le llegara una copia a su correo electrónico?**

**SI      NO**

**5) ¿En caso de que su mascota tenga que ser peluqueada, le gustaría que nuestra historia clínica lleve el control?**

**SI      NO**

**6) ¿Conoce usted el servicio de cremación de mascotas?**

**SI      NO**

**7) ¿Pone usted la debida atención a la higiene de su mascota?**

SI NO