



Survey Number: **1234567890**

2 de enero de 2018

## Es su oportunidad de ayudar al NHS

Le escribo para invitarle a formar parte de la GP Patient Survey. Esta encuesta se lleva a cabo por Ipsos MORI en nombre de NHS England. Cada año, aproximadamente un millón de personas nos ayuda rellenando esta encuesta.

## Mejora de GP y servicios de salud en su zona

**Por favor, participe en la encuesta rellenando el cuestionario adjunto.** En él se le preguntará sobre su experiencia en su centro GP y otros servicios locales de NHS. El cuestionario también incluye preguntas sobre usted y su salud en general. Las respuestas obtenidas ayudarán a NHS a mejorar los servicios de salud locales para gente como usted y su familia. No importa si lleva tiempo sin visitar su centro GP o ha rellenado un cuestionario en alguna otra ocasión; la información que pueda proporcionarnos seguirá siendo muy importante para nosotros..

Rellenar el cuestionario no le llevará **más de 15 minutos**, y puede devolverlo en el sobre adjunto. No necesita sello. **Puede ayudar a que NHS England ahorre en gastos enviando el cuestionario cumplimentado lo antes posible.** Así no tendremos que enviarle recordatorios.

## Su información será totalmente confidencial

A continuación encontrará más información sobre la encuesta y la confidencialidad de sus datos. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para rellenar el cuestionario, diríjase a la página web **www.gp-patient.co.uk**, donde también podrá rellenar el cuestionario online. Si lo desea, también puede llamar a Ipsos MORI al **teléfono gratuito 0800 819 9147** (8am. a 9pm. de lunes a viernes, 10am. a 5pm. los sábados).

Agradecemos sinceramente que pueda dedicar un poco de su tiempo a ayudar al NHS.

Un cordial saludo,

Neil Churchill  
Director of Patient Experience  
NHS England

**Por favor, voltee la página**

## Sondage destiné aux patients GP - questions et réponses

### ¿Por qué se lleva a cabo esta encuesta?

Esta encuesta ayudará a NHS a mejorar sus centros GP y otros servicios locales de NHS con el objetivo de satisfacer mejor sus necesidades. Puede ver los resultados de encuestas anteriores, incluidos los resultados de su centro GP local, visitando la página web [www.gp-patient.co.uk](http://www.gp-patient.co.uk).

### ¿Cómo han conseguido mi nombre y dirección?

Su nombre ha sido elegido aleatoriamente de una lista de pacientes de NHS registrados con un GP. Ipsos MORI le envía esta encuesta en nombre de NHS England. Según la Ley de Protección de Datos de 1998, NHS England es responsable de la información almacenada sobre usted.

Ipsos MORI mantendrá **sus datos de contacto en total confidencialidad**, y solo los usará para enviarle esta encuesta. Una vez haya finalizado la encuesta, Ipsos MORI eliminará sus datos de contacto. Ipsos MORI no ha recibido ninguna información sobre su salud.

### ¿Qué harán con mis respuestas?

Sus respuestas se unirán a las de otras personas y no podrán relacionarse con su nombre, dirección o número de NHS. Ipsos MORI y el personal e investigadores aprobados por NHS England mantendrán sus respuestas en total confidencialidad. **Nadie será capaz de identificarle personalmente por medio de los resultados publicados.** Para más información, diríjase a [www.gp-patient.co.uk/faq/confidentiality](http://www.gp-patient.co.uk/faq/confidentiality).

### ¿Para qué se usará el número de encuesta que aparece en esta carta?

Ipsos MORI usará el número de encuesta para identificar quién ha respondido a la misma (y así enviar cartas de recordatorio solo a aquellas personas que no han respondido) y para asociar las respuestas con los respectivos centros GP. Este número de encuesta no está asociado a su número NHS. Si no desea recibir recordatorios sobre esta encuesta, por favor, envíe el cuestionario en blanco o contacte con Ipsos MORI llamando al número de teléfono gratuito **0800 819 9147**

### ¿Puede ayudarme otra persona a rellenar el cuestionario?

Sí, puede ayudarle otra persona. Puede contactar con nuestro equipo o pedir a un amigo o pariente que le ayude pero, por favor, asegúrese de responder solo en base a su propia experiencia.

**Si quiere una copia del cuestionario en formato de fácil lectura, letra grande o Braille, llame al teléfono gratuito 0800 819 9147.**