|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item\Análise descritiva | | | | |
| Péssimo | **Ruim** | **Bom** | **Ótimo** | **Excelente** |
| Explicações oferecidas com clareza pelo fisioterapeuta no primeiro contato | | | | |
| - | - | 55% (n=11) | 20% (n=4) | 25% (n=5) |
| Segurança transmitida pelo fisioterapeuta durante o tratamento | | | | |
| - | - | 60% (n=12) | 15% (n=3) | 25% (n=5) |
| Respeito e interesse com que você é tratado pelo fisioterapeuta | | | | |
| - | - | 50% (n=10) | 35% (n=7) | 15% (n=3) |
| Gentileza do fisioterapeuta | | | | |
| - | - | 30% (n=6) | 40% (n=8) | 30% (n=6) |
| Privacidade respeitada durante a sessão de fisioterapia | | | | |
| - | - | 45% (n=9) | 25% (n=5) | 30% (n=6) |
| Esclarecimento de suas dúvidas pelo fisioterapeuta | | | | |
| 5% (n=1) | - | 45% (n=9) | 25% (n=5) | 25% (n=5) |
| Confiança nas orientações dadas pelo fisioterapeuta | | | | |
| - | - | 40% (n=8) | 40% (n=8) | 20% (n=4) |
| Atenção dada às suas queixas | | | | |
| 15% (n=3) | - | 35% (n=7) | 20% (n=4) | 30% (n=6) |