

## Anexo I. Cuestionario *ad hoc* sobre la percepción del médico acerca de la satisfacción del paciente con el tratamiento anticoagulante.

1.- ¿Considera que el paciente está satisfecho con los controles que debe realizar con su tratamiento anticoagulante?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho

2.- ¿Considera que el paciente está satisfecho ante las posibles interacciones de su tratamiento anticoagulante con la dieta?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho

3.- ¿Considera que el paciente está satisfecho ante las posibles interacciones de su tratamiento anticoagulante con otros fármacos?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho

4.- ¿Considera que el paciente está satisfecho con la eficacia de su tratamiento anticoagulante?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho

5.- ¿Considera que el paciente está satisfecho con la seguridad de su tratamiento anticoagulante?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho

6.- Considera que el paciente está, en general, satisfecho con su tratamiento anticoagulante?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho