

Client Treatment Perceptions Survey (TPS) For Adults

October 21-25, 2024

272709 CHS SALINAS OP/IOP

Tell us what you think about the services you are receiving at this program.

Complete a short, voluntary, anonymous and confidential survey. Choose how you want to participate:

Secure online survey link for this program



- Paper survey form (ask program staff for a form)

Ask program staff if you have questions or would like assistance with the survey!

***Thank you for participating in this
important survey!***

Encuesta de Percepciones de Tratamiento para Clientes Adultos

Octubre 21-25, 2024

272709 CHS SALINAS OP/IOP

Díganos lo que opina sobre los servicios que recibe en este programa.

Complete una encuesta rápida, voluntaria y anónima.
Escoja cómo quiere participar.

Enlace para completar la encuesta en línea:



Encuesta en forma de papel: (pídale una forma al personal de programa)

¡Pregúntele al personal del programa si tiene alguna pregunta o si quiere asistencia para completar la encuesta!

¡Gracias por participar en esta encuesta importante!