

# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Nombre y apellidos: Cernaída Calambos

Número de Documento: 1060107990

Teléfono o celular: \_\_\_\_\_

Municipio de atención: Caltoño

EPS: Mallamos

## Modalidad en la que fue atendido.

Presencial  Telesalud  Brigada de salud

### 1. ¿Qué servicio le fue prestado?

- Atención al Usuario (*Asesores y Ventanillas de información*)
- Consulta Odonológica \*
- Imagenología (*Rayos X, Ecografías, Mamografías*)
- Medicina General
- Medicina Especializada
- Terapias Físicas y de Rehabilitación (*Fisioterapia*)
- Laboratorio Clínico
- Otros:

### 2. ¿Cómo calificaría el trato que le brindó el funcionario que le atendió?

Muy amable  Amable  Nada Amable  Poco amable

### 3. ¿Cuánto tiempo debió esperar para ser atendido de acuerdo a la hora programada de su cita o turno?

- Menos de 5 minutos
- Entre 5 y 10 minutos
- Entre 10 y 20 minutos
- Más de 20 minutos
- No fui atendido

### 4. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de la IPS?

- Muy Buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy Mala
- No responde

**5. ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**

- Definitivamente SI
- Probablemente SI
- Definitivamente NO
- Probablemente NO
- No responde

**6. ¿Tiene alguna sugerencia, queja o felicitación?**

- Sugerencia
- Queja
- Felicitación
- Ninguna

**\*Describa su sugerencia, queja o felicitación.**

Por favor hacer asear los  
baños que huelen muy feo.

Ya que hay una persona de ase.

Gracias

**\*(Opcional)** En caso de queja o felicitación escriba el nombre del funcionario en mención.



# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Nombre y apellidos:

María Lucille Becerra

Número de Documento:

25 349 192

Teléfono o celular:

318 349 4235

Municipio de atención:

Caldas

EPS:

nueva eps

## Modalidad en la que fue atendido.

Presencial  Telesalud  Brigada de salud

### 1. ¿Qué servicio le fue prestado?

- Atención al Usuario (Asesores y Ventanillas de información)
- Consulta Odontológica
- Imagenología (Rayos X, Ecografías, Mamografías)
- Medicina General
- Medicina Especializada
- Terapias Físicas y de Rehabilitación (Fisioterapia)
- Laboratorio Clínico
- Otros:

### 2. ¿Cómo calificaría el trato que le brindó el funcionario que le atendió?

Muy amable  Amable  Nada Amable  Poco amable

### 3. ¿Cuánto tiempo debió esperar para ser atendido de acuerdo a la hora programada de su cita o turno?

- Menos de 5 minutos
- Entre 5 y 10 minutos
- Entre 10 y 20 minutos
- Más de 20 minutos
- No fui atendido

### 4. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de la IPS?

- Muy Buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy Mala
- No responde

**5. ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**

- Definitivamente SI
- Probablemente SI
- Definitivamente NO
- Probablemente NO
- No responde

**6. ¿Tiene alguna sugerencia, queja o felicitación?**

- Sugerencia
- Queja
- Felicitación
- Ninguna

**\*Describa su sugerencia, queja o felicitación.**

En todo el tiempo que he estado  
viviendo a este punto de salud  
nunca había sentido un olor tan  
desagradable en los baños  
Sería bueno que se tomara en  
cuenta esta queja ya que es un  
hospital y punto que el aseo debe ser  
primordial 13- octubre 2023

Muchas gracias

**\*(Opcional)** En caso de queja o felicitación escriba el nombre del  
funcionario en mención.

