

Alejandro, 20 Agosto del 2022

Señores:

**SECRETARIA DE SALUD  
ALEJANDRIA-ANTIOQUIA**

**Asunto:** Análisis de encuestas de satisfacción odontología

Con el objetivo de mejorar la calidad del servicio de odontología; se realiza el análisis de la encuesta de satisfacción del **segundo trimestre** (Abril, Mayo, Junio) del año en curso, donde se encontró lo siguiente:

- Se realizaron 60 encuestas a 60 personas salientes del servicio de odontología, donde cada una debía responder a 6 preguntas con opción múltiple de única respuesta.
- Según las respuestas **a la pregunta numero 1** sobre la información recibida, los pacientes dan respuesta de manera satisfactoria ya que ninguno de los 60 encuestados, refirió una mala información acerca de los tratamientos.
- Con respecto a la **pregunta numero 2**; 31 pacientes encuestados respondieron que la atención recibida fue excelente, mientras que 59 dijeron que fue buena, ninguno de los pacientes refirió mala atención por lo que es satisfactorio el resultado en esta pregunta.
- En la **pregunta numero 3** obtuvimos que los 60 pacientes refirieron tener un trato amable en el momento de la consulta
- Las respuestas a la **pregunta numero 4** fueron de manera satisfactoria, ya que los 52 pacientes refieren que el servicio de odontología permanece limpio y agradable en el momento de la atención, lo que nos aporta positivamente a que los pacientes se sientan a gusto en el servicio.
- La **pregunta numero 5** habla sobre la privacidad a lo que todos los pacientes refiere que hubo una adecuada privacidad en el momento de la atención, no se obtiene resultados negativos para analizar.

- En la **sexta pregunta** los pacientes dan una buena opinión sobre el servicio prestado, lo que nos motiva a continuar prestando un servicio donde le demos pronta solución o respuesta a las necesidades de los usuarios.

No se evidencian sugerencias dentro de las 60 encuestas de este segundo trimestre, Consideramos al analizar las encuestas realizadas que aportan resultados satisfactorios, por lo que se puede considerar que la población atendida en el servicio de odontología se sintió a gusto, donde se les dio un buen trato y se sintieron cómodos en el momento de la consulta.

Estamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,



DORA GARCIA  
ENCARGADA DEL SIAU

E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ

-

-

# ODONTOLOGIA ABRIL

EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

Como le parecio la informacion  
recibida durante la atencion ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
12	8	0	0

Como le parecio la atencion  
brindada por el personal del



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

como le parecio el trato recibido ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
14	6	0	0

Como le parecio la comodidad y limpieza del consultorio ?



SUFICIENTE	INSUFICIENTE
20	0

Como le parecio la privacidad duran te la atencion ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
15	15	0	0

En su opinion, el servicio que recibio fue ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
12	8	0	0

Como califica su experiencia global respeto a los servicios de salud que ha recibido a traves de su IPS ?





# ODONTOLOGIA MAYO

EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
10	10	0	0

Como le parecio la informacion  
recibida durante la atencion ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
14	6	0	0

Como le parecio la atencion brindada  
por el personal del servicio?



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

como le parecio el trato recibido ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

Como le parecio la comodidad y limpieza del consultorio ?



SUFICIENTE	INSUFICIENTE
20	0

Como le parecio la privacidad durante la atencion ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
13	7	0	0

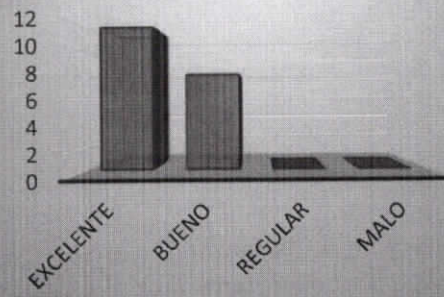
En su opinion, el servicio que recibio fue ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
12	8	0	0

Como califica su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a traves de su IPS ?

# Título del gráfico





# ODONTOLOGIA JUNIO

EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

Como le parecio la informacion  
recibida durante la atencion ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
14	6	0	0

Como le parecio la atencion brindada  
por el personal del servicio?



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

como le parecio el trato recibido ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
13	7	0	0

Como le parecio la comodidad y limpieza del consultorio ?



SUFICIENTE	INSUFICIENTE
20	0

Como le parecio la privacidad duran te la atencion ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
11	9	0	0

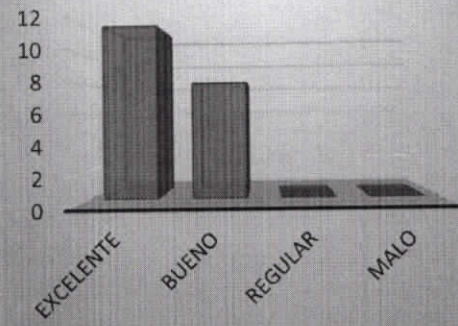
En su opinion, el servicio que recibio fue ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
12	8	0	0

Como califica su experiencia global respeto a los servicios de salud que ha recibido a traves de su IPS ?

**Título del gráfico**







## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 10/06/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:00  
8:00

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 15/06/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 3:40  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 3:40

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA:

17/06/2022

PROCEDENCIA:

☒ URBANA

☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS

☐ MEDIMA S

☐ SUMIMEDICAL

☐ SAVIA SALUD

☐ OTRA.

CUAL

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

2:20

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

2:20

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE

☒ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☐ EXCELENTE

☒ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE

☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE

☒ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA

☒ BUENA

☐ MALA

☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 28/06/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☒ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

9:20  
9:20

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 25/06/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

800  
800

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☐ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☒ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIX (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 02/05/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☒ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:00  
11:00

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 13/06/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

3:00  
3:00

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 27/05/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

4:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

4:00

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 14/05/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

4:00  
4:00

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 13/05/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

1830  
1830

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 28/05/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:00  
10:30

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 02/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMA S ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 8:50  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 8:30

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 02/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

8:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:30

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIP (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 13/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 2:00  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 2:00

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 23/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMA S ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:30  
11:30

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 30/01/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMA S ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:30  
8:30

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

GRACIAS POR RESPONDER ESTA ENCUESTA. SU OPINIÓN CONTRIBUYE A QUE PODAMOS PRESTARLE UN MEJOR SERVICIO. POR FAVOR MARQUE CON UNA EQUIS (x) LA RESPUESTA QUE ESCOJA.

FECHA: 22/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 9:30  
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 9:30

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

---

---

---