

Alejandro, 27 de diciembre del 2022

Señores:

MARIA EVANGELINA MARTINEZ
ALEJANDRIA-ANTIOQUIA

Asunto: Análisis de encuestas de satisfacción de urgencias

Con el objetivo de mejorar la calidad del servicio de urgencias; se realiza el análisis de la encuesta de satisfacción del **cuarto trimestre** (octubre, noviembre, diciembre,) del año en curso, donde se encontró lo siguiente:

- Se realizaron 60 encuestas a 60 personas salientes del servicio de urgencias donde cada una debía responder a 6 preguntas con opción múltiple de única respuesta.
- Según las respuestas a la **pregunta número 1 y 2** sobre la información recibida a su enfermedad, 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 número 3, 4 y 5**; 60 pacientes encuestados respondieron que la atención recibida fue amable, ninguno de los pacientes refirió mala atención por lo que es satisfactorio el resultado en esta pregunta.
- En la **pregunta número 6**; obtuvimos que los 60 pacientes refirieron que fueron atendidos en un lugar limpio y cómodo.
- Las respuestas a la **pregunta número 7**; Es de manera satisfactoria, ya que los 60 pacientes encuestados refieren que su atención fue en privacidad, lo que nos aporta positivamente que los pacientes se sientan a gusto en el servicio.
- En la **octava 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 cuarto 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 urgencias se sintió a gusto, donde se les dio un buen trato y se sintieron cómodos en el momento de la atención.

Estamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,


DORA GARCIA
ENCARGADA DEL SIAU

E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ

-

-

URGENCIAS DICIEMBRE

BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

La información recibida con respecto a su enfermedad por parte de las enfermeras fue?



AMANBLE	DESCORTEZ
20	0

Como le parecio el trato recibido por el personal medico?



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

Como le parecio el trato recibido por el personal de enfermeria?



BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

Como le parecio la limpieza y comodidad del servicio?



BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

La privacidad durante su atención fue?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
14	6	0	0

En su opinion el servicio que recibio



URGENCIAS NOVIEMBRE

BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

La información recibida con respecto a su enfermedad por parte de las enfermeras fue?



AMANBLE	DESCORTEZ
20	0

Como le parecio el trato recibido por el personal medico?



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

Como le parecio el trato recibido por el personal de enfermeria?



BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
12	8	0	0

Como le parecio la limpieza y comodidad del servicio?



La privacidad durante su atención fue?



En su opinion el servicio que recibio



URGENCIAS OCTUBRE

BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

La información recibida con respecto a su enfermedad por parte de las enfermeras fue?

Título del gráfico



AMANBLE	DESCORTEZ
20	0

Como le parecio el trato recibido por el personal medico?

Título del gráfico



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

Como le parecio el trato recibido por el personal de enfermeria?

Título del gráfico



BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

Como le parecio la limpieza y comodidad del servicio?



BUENA	REGULAR	MALA
20	0	0

La privacidad durante su atención fue?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
11	9	0	0

En su opinion el servicio que recibio





ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 07/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☒ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 3 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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

FECHA: 02/72/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 02/72/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS

☐ SUMIMEDICAL

☐ AVIA SALUD

☒ OTRA. CUAL

SODA

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

1 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

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

☒ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 03/12/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

10 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 03/12/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 10 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 05/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 3 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 06/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 09/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

8. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 08/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 10/12/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 5 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 10/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 12/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 13/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 20/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? _____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 23/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 3 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 19/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 27/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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

FECHA: 26/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 2 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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/ 7/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 23/12/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? ☐ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 01/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? _____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 02/11/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 03/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
5 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 04/11/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☒ OTRA. CUAL SURA

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? ☒ 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 05/11/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 3 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 05/11/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 10 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 08/ 77/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 5 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 16/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUBVAJEPS
Salud Total

☐ SUMIMEDICAL

☐ AVIA SALUD

☒ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
20 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

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

☐ EXCELENTE

☒ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 17/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 19/77/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 10 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 19/77/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 24/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 3 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 22/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☒ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 2 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 23/7/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 29/7/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 25/7/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS Salud Total ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 26/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 5 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 26/11/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 3 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☐ BUENA ☒ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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

FECHA: 30/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? 2 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 29/11/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

10 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 01/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
0 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 01/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 04/10/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☒ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? _____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 12/10/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 08/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☒ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? _____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 07/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 08/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 10/11/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☒ OTRA. CUAL SURA

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 72/70/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 13/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 15/10/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL? MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 14/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS
Salud Total

☐ SUMIMEDICAL

☐ AVIA SALUD

OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE

☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA

☐ REGULAR

☐ MALA

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

☒ EXCELENTE

☐ BUENO

☐ REGULAR

☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 20/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 21/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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

FECHA: 24/10/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?
_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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

FECHA: 27/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ VIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 31/10/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☒ OTRA. CUAL Sura.

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

30 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 29/10/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

_____ MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN URGENCIAS

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: 28/10/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ AVIA SALUD ☐ OTRA. CUAL

1. ¿CUANTO TIEMPO ESPERO DESDE SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN HASTA LA EVALUACIÓN POR EL PERSONAL?

 MINUTOS

2. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LOS MEDICOS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

3. ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA CON RESPECTO A SU ENFERMEDAD POR PARTE DE LAS ENFERMERAS FUE?

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

4. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MEDICO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

5. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

6. ¿COMO LE PARECIO LA LIMPIEZA Y COMODIDAD DEL SERVICIO?:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

7. LA PRIVACIDAD DURANTE SU ATENCIÓN FUE:

☒ BUENA ☐ REGULAR ☐ MALA

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

