

Alejandro, 20 de Agosto del 2022

Señores

**SECRETARIA DE SALUD**

**Asunto:** Análisis de encuestas de satisfacción de laboratorio

Con el objetivo de mejorar la calidad del servicio de laboratorio; 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 laboratorio 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 espera para la toma de la muestra después de ser facturado es satisfactoria de igual manera la explicación de los exámenes que se van a tomar, los pacientes dan respuesta de manera satisfactoria ya que ninguno de los 60 encuestados, refirió una demora para la atención mala información acerca de los exámenes fue muy clara.
- Con respecto a la **pregunta número 3 y 4**; obtuvimos que los 60 pacientes refirieron que fueron tratados de una manera amable por parte de la bacterióloga y en un tiempo prudente. El lugar de la toma de la muestra se encontraba limpio y ordenado, lo cual es satisfactorio.
- En la **pregunta número 6 y 8**; obtuvimos que los 60 pacientes refirieron fueron orientados sobre donde reclamar sus resultados, ninguno de los pacientes refirió mala atención por lo que es satisfactorio el resultado en estas preguntas
- En la **novena 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 laboratorio 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,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dora Garcia'.

DORA GARCIA  
ENCARGADA DEL SIAU

E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ

-

-

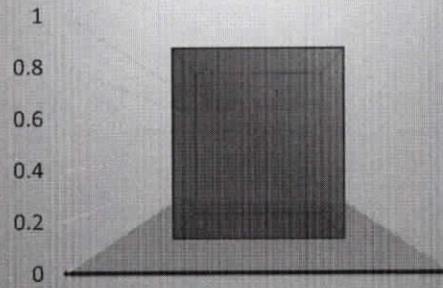
# LABORATORIO

## ABRIL

SI	NO
20	0

Le explicaron en que consistia el examen de laboratorio?

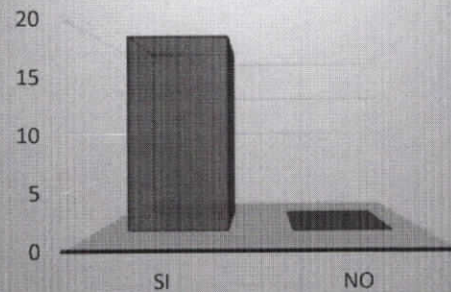
### Título del gráfico



SI	NO
20	0

El personal que le tomo la muestra lo saludo ?

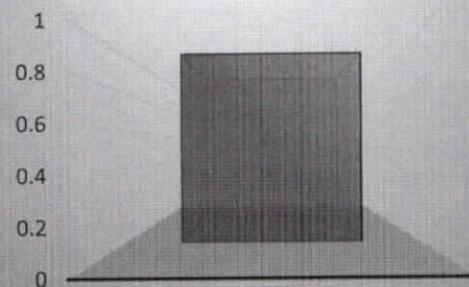
### Título del gráfico



SI	NO
20	0

Fue orientado e informado sobre el prosedimento ?

### Título del gráfico



MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA
16	6	0	0

Como califica la toma de la muestras ?



MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
10	10	0	0

Como considera que el personal de laboratorio lo atendio ?



MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA
16	4	0	0

Quedo satisfecho con la atencion beindada por el bacteriologo ?

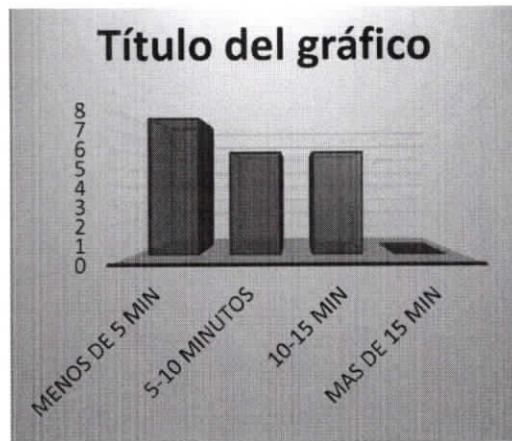


MENOS DE 5 MIN	5-10 MINUTOS	10-15 MIN	MAS DE 15 MIN
8	6	6	0

cuanto tiempo transcurrio desde la entrega de la factura hasta la toma de la muestra ?



SI	NO
20	0



Considera que lo atendieron en condiciones de privacidad ?



SI	NO
20	0

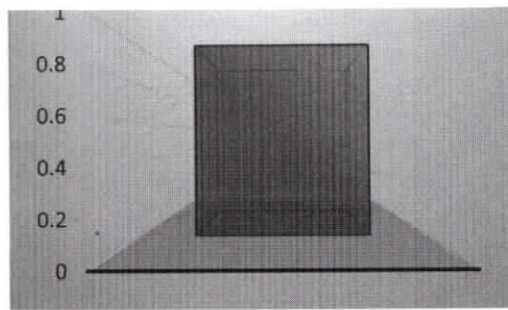
Le informaron donde y cuando puede reclamar los resultados de los



SI	NO
20	0

le parece que las instalaciones del laboratorio son limpias, cómodas y





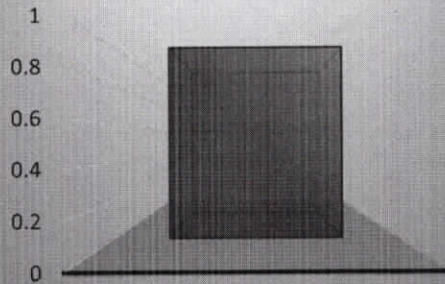
# LABORATORIO

## MAYO

SI	NO
20	0

Le explicaron en que consistia el examen de laboratorio?

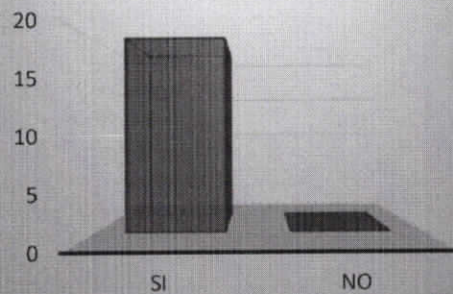
Título del gráfico



SI	NO
20	0

El personal que le tomo la muestra lo saludo ?

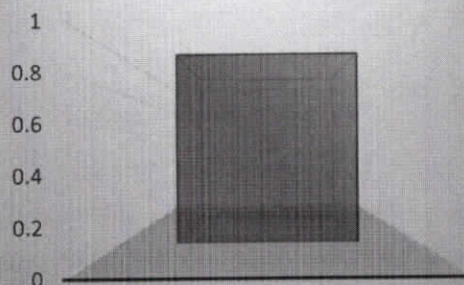
Título del gráfico



SI	NO
20	0

Fue orientado e informado sobre el prosedimento ?

Título del gráfico



MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

Como califica la toma de la muestras ?



MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL
12	8	0	0

Como considera que el personal de laboratorio lo atendio ?



MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA
11	9	0	0

Quedo satisfecho con la atencion beindada por el bacteriologo ?



MENOS DE 5 MIN	5-10 MINUTOS	10-15 MIN	MAS DE 15 MIN
9	7	4	0

cuanto tiempo transcurrio desde la entrega de la factura hasta la toma de la muestra ?



SI	NO
20	0



Considera que lo atendieron en condiciones de privacidad ?



SI	NO
20	0

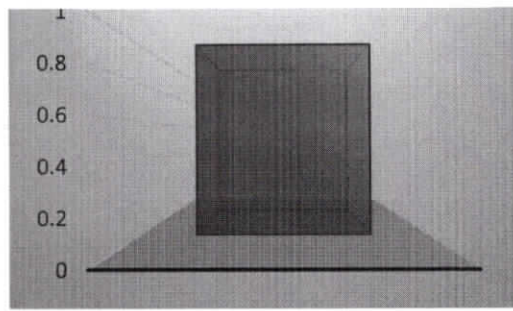
Le informaron donde y cuando puede reclamar los resultados de los



SI	NO
20	0

le parece que las instalaciones del laboratorio son limpias, cómodas y







## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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: 11/06/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 0

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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: 08/06/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 10m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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: 24/06/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 3m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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 ☒ SUMIMEDICAL ☐ AVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 0

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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 ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 2m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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: 30/06/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 3m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☐ SI ☒ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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: 24/05/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 2m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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: 20/05/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☒ TRA.  
CUAL particular

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 0

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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 ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 5m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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: 04/05/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 5m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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: 30/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 8m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

**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: 08/04/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☒ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 2m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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: 18/04/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 0

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR





## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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: 09/04/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 15m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR



## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORATORIO

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: 25/04/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ TRA.  
CUAL \_\_\_\_\_

1. ¿DESPUES DE LA FACTURACIÓN DE SUS EXAMENES CUANTO TIEMPO ESPERÓ PARA LA TOMA DE LA MUESTRA? 10 m

2. ¿LE EXPLICARON EN QUE CONSISTIA EL EXAMEN DE LABORATORIO Y CUALES ERAN LAS CONDICIONES PARA REALIZARSE EL EXAMEN?

☒ SI ☐ NO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL QUE LO ATENDIÓ:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y EL ASEO DEL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS:

☒ COMODA ☐ INCOMODA

6. ¿LE EXPLICARON CUANDO Y DONDE PORDÍA RECLAMAR EL RESULTADO DE SUS EXÁMENES?

☒ SI ☐ NO

MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR