

Alejandro, 06 octubre del 2022

Señores:

**SECRETARIA DE SALUD
ALEJANDRIA-ANTIOQUIA**

Asunto: Análisis de encuestas de satisfacción odontología

Con el objetivo de mejorar la calidad del servicio de odontología; se realiza el análisis de la encuesta de satisfacción del **tercer trimestre** (Julio, agosto, septiembre) del año en curso, donde se encontró lo siguiente:

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

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

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

Estamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,



DORA GARCIA
ENCARGADA DEL SIAU

E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ

-

-

ODONTOLOGIA JULIO

EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
14	6	0	0

Como le parecio la informacion recibida durante la atencion ?

Título del gráfico



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

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

Título del gráfico



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

como le parecio el trato recibido ?

Título del gráfico



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
12	8	0	0

Como le parecio la comodidad y limpieza del consultorio ?



SUFICIENTE	INSUFICIENTE
20	0

Como le parecio la privacidad duran te la atencion ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
15	5	0	0

En su opinion, el servicio que recibio fue ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
13	7	0	0

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

Título del gráfico





ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 19/04/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMA S ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL Particular

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 2:00
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 2:50

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 02/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

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

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 02/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

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

11:30
11:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 05/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 18:30
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 18:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

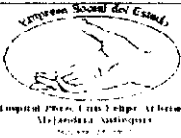
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 16/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

9:30
9:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

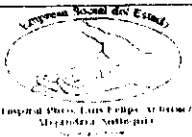
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 21/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 2:30
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 2:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 18/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 8:00
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 8:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

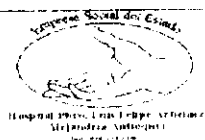
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 26/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

10:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 21/07/2012

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

2:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

2:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

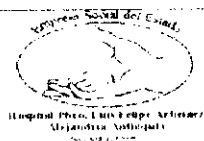
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 14/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

1:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

1:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 09/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

8:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 09/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

10:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

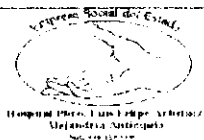
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 09/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

12:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

12:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

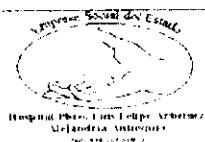
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 27/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

9:00
9:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

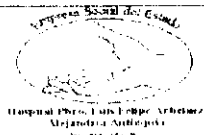
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 23/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

70:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

70:00

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 23/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:00
11:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 15/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

8:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 18/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 11:00
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 11:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 15/07/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:30
11:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 23/07/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

7:30
7:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ODONTOLOGIA AGOSTO

EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
12	8	0	0

Como le parecio la informacion
recibida durante la atencion ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

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



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

como le parecio el trato recibido ?



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
14	6	0	0

Como le parecio la comodidad y
limpieza del consultorio ?



SUFICIENTE	INSUFICIENTE
20	0

Como le parecio la privacidad duran
te la atencion ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
12	8	0	0

En su opinion, el servicio que recibio fue
?

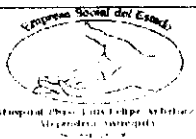


EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
13	7	0	0

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

Título del gráfico





ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 04/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

9:30
9:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 05/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

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

10:30
10:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 06/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

8:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 06/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

11:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

17:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

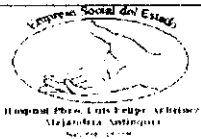
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 8/09/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

2:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

2:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 09/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 2:30
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 7:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 10/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

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

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

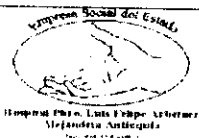
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 11/08/2012

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

9:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

9:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 12/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:30
10:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

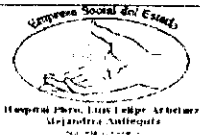
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 13/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:30
11:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 13/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:30
11:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 16/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

10:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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: 17/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

3.00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8.00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 18/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

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

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

4:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

4:00

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

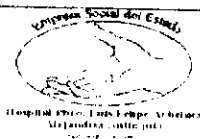
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 19/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

900

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

900

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

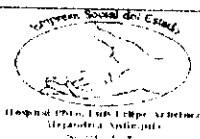
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBIÓ FUE:

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 20/08/2021

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

8:00
8:00

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 27/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:30
11:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 20/08/2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:30
10:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: 26/08/2022

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☒ NUEVA EPS ☐ MEDIMA S ☐ SUMIMEDICAL ☐ SAVIA SALUD ☐ OTRA.

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 3:30
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 3:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

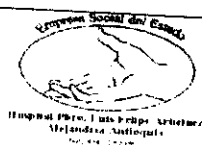
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍO FUE:

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLOGÍA

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

FECHA: 28/08/2012

PROCEDENCIA: ☒ URBANA ☐ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 900
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 900

1. ¿COMO LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA DURANTE LA ATENCIÓN?
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO
2. ¿COMO LE PARECIÓ LA ATECIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO
3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:
☒ AMABLE ☐ DESCORTES
4. COMO LE PARECIO LA COMODIDAD Y LIMPIEZA DEL CONSULTORIO:
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO
5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN
☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE
6. EN SU OPINIÓN, EL SERVICIO QUE RECIBÍÓ FUE:
☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO
6. COMO CALIFICA SU EXPERIENCIA GLOBAL RESPETO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECINIDO A TRAVES DE SU IPS.
☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ODONTOLOGIA SEPTIEMBRE

EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
16	4	0	0

Como le parecio la informacion
recibida durante la atencion ?

Título del gráfico



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
15	5	0	0

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

Título del gráfico



AMABLE	DESCORTEZ
20	0

como le parecio el trato recibido ?

Título del gráfico



EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
12	8	0	0

Como le parecio la comodidad y limpieza del consultorio ?



Como le parecio la privacidad duran te la atencion ?



SUFICIENTE	INSUFICIENTE
20	0

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
14	6	0	0

En su opinion, el servicio que recibio fue ?



EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
13	7	0	0

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

Título del gráfico



ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 24/04/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Salvia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCION EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 22/09/2022

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 26/09/2022

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: _____

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 16/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Salva Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 24/09/2022

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: _____

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 22/09/2022

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 19/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 23/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: 28/ Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 21/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Savia Salud.

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 17/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Nueva EPS

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerte un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 24/09/2022

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: Salva Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 24/09/2022

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: Salvia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerte un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 19/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 28/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: 30/09/2022

AREA: RURAL ☐ URBANA ☒

EPS: Savia Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: Septiembre 17 del 2021

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

11:30

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

11:30

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: Septiembre 19 2022

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA? 10:30
¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)? 10:30

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☐ EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ODONTOLÓGICA

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

FECHA: Septiembre 17 2022.

PROCEDENCIA: ☐ URBANA ☒ RURAL

CUAL ES SU E.P.S.

☐ NUEVA EPS ☐ MEDIMAS ☐ SUMIMEDICAL ☒ SAVIA SALUD ☐ OTRA.
CUAL _____

¿A QUE HORAS TENÍA LA CONSULTA?

10:00

¿A QUE HORAS FUE ATENDIDO (A)?

10:15

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

3. COMO LE PARECIÓ EL TRATO RECIBIDO:

☒ AMABLE ☐ DESCORTES

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

5. COMO LE PARECIO LA PRIVACIDAD DURANTE LA ATENCIÓN

☒ SUFICIENTE ☐ INSUFICIENTE

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

☒ EXCELENTE ☐ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO

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

☐ MUY BUENA ☒ BUENA ☐ MALA ☐ REGULAR

¿QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: septiembre 17

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: Salva Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?

ENCUESTA DE SATISFACCION
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD ORAL

Con el fin de ofrecerle un mejor servicio, deseáramos conocer su opinión sobre diferentes aspectos de la atención recibida. Indíquenos su grado de satisfacción marcando con una cruz la evaluación.

Ayúdanos a mejorar. Tu opinión es importante

FECHA: Septiembre 17

AREA: RURAL ☒ URBANA ☐

EPS: Salva Salud

1. COMO LE PARECIO LA INFORMACION RECIBIDA DURANTE LA ATENCION?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

2. COMO LE PARECIO LA ATENCION Y EL TRATO BRINDADO POR EL PERSONAL DEL SERVICIO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

3. COMO LE PARECIO LA PUNTUALIDAD EN LA CITA?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

4. COMO LE PARECIO LAS INDICACIONES DADAS DESPUES DEL TRATAMIENTO?

EXCELENTE ☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐

5. EN SU OPINION EL SERVICIO QUE RECIBIO FUE?

EXCELENTE ☐ BUENO ☒ REGULAR ☐ MALO ☐

QUE SUGERENCIAS HARIA USTED PARA MEJORAR ESTE SERVICIO?
