



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: CORONUBO Encuesta No: 01
Fecha: 02/01/2018

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Jimna Calambas Teléfono: 3137798439
Identificación: 3400552132 Firma del usuario: Jimna Calambas

POR FAVOR MARQUE CON UNA X A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme f
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas
c. laboratorio clinico g. vacunación h. urgencias
j. hospitalización
i. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: CORONUBO Encuesta No: 02
Fecha: 02/1-2018

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Guillermo moncado Teléfono: 32197366287
Identificación: 76290507 Firma del usuario: Guillermo

POR FAVOR MARQUE CON UNA X A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme f
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas
c. laboratorio clinico g. vacunación h. urgencias
i. hospitalización
j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención COCORUCO Encuesta N° 03.
Fecha 02/1/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido MILIAN SILVA Teléfono 3219707425
Identificación 25627793 Firma del usuario MILIAN SILVA

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO M F
PROCEDENCIA RURAL URBANA
EPS Asm 21
Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

SERVICIO PARA EL CUAL ACUDIÓ PARA SER ATENDIDO EN LA ESE POPAYÁN:
POR FAVOR MARQUE CON UNA X

a. Consulta médica general d. PYP por enfermedad h. urgencias
b. Consulta odontológica y/o higiene oral f. imágenes diagnósticas i. hospitalización
c. laboratorio clínico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención Losange Calambas Encuesta N° 04
Fecha 03/1/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido Isabella calambas Teléfono 3145681741
Identificación 25687660 Firma del usuario Isabella

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO M F
PROCEDENCIA RURAL URBANA
EPS A.J.C
Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

SERVICIO PARA EL CUAL ACUDIÓ PARA SER ATENDIDO EN LA ESE POPAYÁN:
POR FAVOR MARQUE CON UNA X

a. Consulta médica general d. PYP por enfermedad h. urgencias
b. Consulta odontológica y/o higiene oral f. imágenes diagnósticas i. hospitalización
c. laboratorio clínico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención COCONURO Encuesta N° 05
Fecha 03/1/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido Cristian Guanaña Teléfono 3175307194
Identificación 1144180336 Firma del usuario [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO M F
PROCEDENCIA RURAL URBANA
EPS 505
Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunacion j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:

mas criticas en atencion y mejorar la atencion



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención COCONURO Encuesta N° 06
Fecha 03/1/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido Inaki Davanca gamis Teléfono 313841865
Identificación 1066794763 Firma del usuario [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO M F
PROCEDENCIA RURAL URBANA
EPS MURVA EPT
Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunacion j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: POCAYAY Encuesta No: 07
Fecha: 3/1/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: SANT CALAMBA Teléfono: 314576231
Identificación: 1008871008 Firma del usuario: Saray Calamba

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asymel
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

SERVICIO PARA EL CUAL ACUDIÓ PARA SER ATENDIDO EN LA ESE POPAYÁN:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?
Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde
?Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?
Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde
Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: POCAYAY Encuesta No: 08
Fecha: 4/Enero/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: JOSE INCA Teléfono: 71901332917
Identificación: 1061816637 Firma del usuario: Xh... ..

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asymel
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

SERVICIO PARA EL CUAL ACUDIÓ PARA SER ATENDIDO EN LA ESE POPAYÁN:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?
Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde
?Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?
Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde
Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Cocoruzo Encuesta No: 09
Fecha: 04/1/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: David Lopez Teléfono: 312 192 1318
Identificación: 1561853176 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: A.1.c
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

a. Consulta medica general d. Pyp por enfermeria h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalizacion
c. laboratorio clinico g. vacunacion j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Cocoruzo Encuesta No: 10
Fecha: 05/01/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Diana Quiroz Teléfono: 312 192 1318
Identificación: 15018114 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

a. Consulta medica general d. Pyp por enfermeria h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalizacion
c. laboratorio clinico g. vacunacion j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención CORCONATE Encuesta N° 11
Fecha 05/01/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido YBILES JAIMA Teléfono 9126378018
Identificación 72519341 Firma del usuario AKOSO JAIMA

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F PROCEDENCIA: RURAL URBANA EPS: Asmet
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención CORCONATE Encuesta N° 12
Fecha 05/01/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido LAURO GUTIERRE Teléfono 312 366 3458
Identificación 101876490 Firma del usuario LAURO GUTIERRE

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F PROCEDENCIA: RURAL URBANA EPS: Asmet
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Popoyán Encuesta N°: 13.
 Fecha: 05/01/23
 IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
 Nombre y Apellido: Yessica ALVIM. Teléfono: 9071096
 Identificación: 1001876974 Firma del usuario: Yessica Alvim

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
 A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
 PROCEDENCIA: RURAL URBANA
 EPS: Asmst
 Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta médica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 b. Consulta odontológica y/o higiene oral f. imágenes diagnósticas i. hospitalización
 c. laboratorio clínico g. vacunación j. Otro
 ¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Popoyán Encuesta N°: 14
 Fecha: 06/01/23
 IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
 Nombre y Apellido: LUCIANO BARRALDO Teléfono: 9065269897
 Identificación: 15618685 Firma del usuario: Luciano Barral

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
 A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
 PROCEDENCIA: RURAL URBANA
 EPS: A.1-C.
 Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta médica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 b. Consulta odontológica y/o higiene oral f. imágenes diagnósticas i. hospitalización
 c. laboratorio clínico g. vacunación j. Otro
 ¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Cocamuro Encuesta No: 15
Fecha: 06/01/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Balboa Jordán O Teléfono: 3143393691
Identificación: 38595071 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: A.1.C.

Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta medica general d. Pyp por enfermería h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente Si	Probablemente Si	Probablemente No	Definitivamente No	No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Cocamuro Encuesta No: 16
Fecha: 06/01/23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Ven Sofia Mica Teléfono: 320365891
Identificación: 100876371 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: A.1.C.

Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta medica general d. Pyp por enfermería h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente Si	Probablemente Si	Probablemente No	Definitivamente No	No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: COROVICO Encuesta N°: 17
 Fecha: 13-08-17

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
 Nombre y Apellido: Maximo JACO Teléfono: 306487885
 Identificación: 106195718 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
 A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
PROCEDECENCIA	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URBANA	<input type="checkbox"/>
EPS	Asmet	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

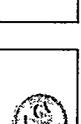
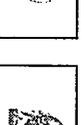
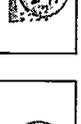
Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

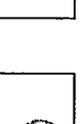
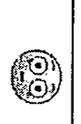
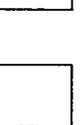
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro

¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

					
Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

				
Definitivamente Si	Probablemente Si	Probablemente No	Definitivamente No	No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí: _____

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: COROVICO Encuesta N°: 18
 Fecha: 23-01-17

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
 Nombre y Apellido: LIBIA NOJARA Teléfono: 317955760
 Identificación: 125 617 8972 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
 A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
PROCEDECENCIA	RURAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URBANA	<input type="checkbox"/>
EPS	Asmet	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

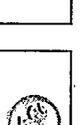
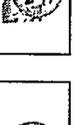
Habla otra idioma (Lengua Nativa) SI NO Requiere traductor SI NO

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

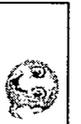
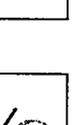
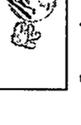
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro

¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

					
Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

				
Definitivamente Si	Probablemente Si	Probablemente No	Definitivamente No	No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí: _____



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI1-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Doceruco Encuesta N° 19
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Yarit Vanessa Velasco Teléfono: 3215734489
Identificación: 1002776703 Firma del usuario: Yarit Vanessa

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermedad h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente No Definitivamente No No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI1-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Doceruco Encuesta N° 20
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Ruby Calambay Teléfono: 3143001124
Identificación: 1060238031 Firma del usuario: Ruby Calambay

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermedad h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente No Definitivamente No No responde

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Cocorullo Encuesta N°: 71
Fecha: 23-01-13

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Josian Alvarez Teléfono: 8123995189
Identificación: 7060285681 Firma del usuario: [Firma]

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
POR FAVOR MARQUE CON UNA X
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asmepi
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. Imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál?

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?
Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde
¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?
Definitivamente Si Probablemente Si Probablemente No Definitivamente No No responde
Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Cocorullo Encuesta N°: 72
Fecha: 23-01-13

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: YANNA HANCOYAN Teléfono: 816763467
Identificación: 100183794185 Firma del usuario: [Firma]

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
POR FAVOR MARQUE CON UNA X
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: A-1-C
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. Imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál?

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?
Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde
¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?
Definitivamente Si Probablemente Si Probablemente No Definitivamente No No responde
Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Occurre Encuesta N° 23
Fecha: 23-01-13

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Antonio Quirote Teléfono: 3116764092
Identificación: 79589683 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asmet

Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO
Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde
-----------	-------	---------	------	----------	-------------

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí: _____



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Occurre Encuesta N° 24
Fecha: 23-01-13

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: James Portawo Teléfono: 306 318466
Identificación: 7066738911 Firma del usuario: [Firma]

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: A.V.C

Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO
Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

- a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde
-----------	-------	---------	------	----------	-------------

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí: _____



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar.

Punto de Atención: Popayán Encuesta No: 95
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Elisabeth Escobar Teléfono: 3262635775
Identificación: 1060236013 Firma del usuario: Elisabeth Escobar

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta médica general d. Pyp por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontológica y/o higiene oral f. imágenes diagnósticas i. hospitalización
c. laboratorio clínico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?
Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde
Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSII-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar.

Punto de Atención: Popayán Encuesta No: 76
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nombre y Apellido: Lesly Macca Teléfono: 3216212952
Identificación: 1002876382 Firma del usuario: Lesly yotani Macca

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X
Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:
a. Consulta médica general d. Pyp por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontológica y/o higiene oral f. imágenes diagnósticas i. hospitalización
c. laboratorio clínico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?
Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde
Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO No responde



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI1-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Popayán Encuesta No: 28
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Diana Isabel Zapalla Teléfono: 3148039340
Identificación: 1060236071 Firma del usuario: Diana Zapalla

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde
Definitivamente SI	Probablemente SI	Probablemente NO	Definitivamente NO	No responde	

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI1-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: Popayán Encuesta No: 28
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Yacer la Sambaní Teléfono: 3127262152
Identificación: 1061784823 Firma del usuario: Ysela Sambaní

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

- a. Consulta medica general d. PYP por enfermería h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde
Definitivamente SI	Probablemente SI	Probablemente NO	Definitivamente NO	No responde	

Si tiene algún comentario, por favor regístralo aquí:

hacen muchas en del los citas



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar.

Punto de Atención: Coronada Encuesta No: 29
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Johana Sanchez Teléfono: 3224207823
Identificación: 1144028817 Firma del usuario: Johana Sanchez Yca

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M PROCEDENCIA: RURAL URBANA EPS: A.T.C

Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

- a. Consulta medica general d. Pyp por enfermedad h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunacion j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde
-----------	-------	---------	------	----------	-------------

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

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

Si tiene algún comentario, por favor registre aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar.

Punto de Atención: Coronada Encuesta No: 30
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Maira Jequi Guabilla Teléfono: 3147586029
Identificación: 250627623 Firma del usuario: _____

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M PROCEDENCIA: RURAL URBANA EPS: A.T.C

Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

- a. Consulta medica general d. Pyp por enfermedad h. urgencias
 - b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
 - c. laboratorio clinico g. vacunacion j. Otro
- ¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala	No Responde
-----------	-------	---------	------	----------	-------------

¿Recomendaria a sus familiares y amigos esta IPS?

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

Si tiene algún comentario, por favor registre aquí:



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI1-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: CORONAZO Encuesta N° 31
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Melisi Solís Finca Teléfono: 3128494641
Identificación: 1219213392 Firma del usuario: N. Solís Finca P.

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

a. Consulta medica general d. Pyp por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO
Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí: _____

"Trabajamos de Corazón"
Calle 5 # 14 - 00 | Teléfono: 8333000
E-mail: stau@esepopayan.gov.co



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN GLOBAL CLIENTE EXTERNO

FSI1-4
Versión: 5
Agosto de 2017
Página: 1 de 1

Para nosotros su percepción de la atención recibida en los servicios es muy importante, sus respuestas son confidenciales y se utilizan para mejorar

Punto de Atención: CORONAZO Encuesta N° 32
Fecha: 23-01-23

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nombre y Apellido: Oliver Bolanos Teléfono: 3131969625
Identificación: 25628068 Firma del usuario: Oliver Bolanos

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
SEXO: M F
PROCEDENCIA: RURAL URBANA
EPS: Asme
Habla otra idioma (Lengua Nativa): SI NO Requiere traductor: SI NO

Servicio para el cual acudió para ser atendido en la ESE Popayán:

a. Consulta medica general d. Pyp por enfermería h. urgencias
b. Consulta odontologica y/o higiene oral f. imágenes diagnosticas i. hospitalización
c. laboratorio clinico g. vacunación j. Otro
¿Cuál? _____

¿Como calificaria su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en la ESE Popayán?

Muy Buena Buena Regular Mala Muy Mala No Responde

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI Probablemente SI Probablemente NO Definitivamente NO
Si tiene algún comentario, por favor regístrelo aquí: _____

"Trabajamos de Corazón"
Calle 5 # 14 - 00 | Teléfono: 8333000
E-mail: stau@esepopayan.gov.co