



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	Encuesta No		
Fecha			
IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO			
Nombre y Apellido	Teléfono		
Identificación	Firma del usuario		

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO	M	F	PROCEDENCIA	RURAL	URBANA	EPS	
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	<input type="checkbox"/>	d. PyP por enfermeria	<input type="checkbox"/>	h. urgencias	<input type="checkbox"/>
b. Consulta odontologica y/o higiene oral	<input type="checkbox"/>	f. imágenes diagnosticas	<input type="checkbox"/>	i. hospitalizacion	<input type="checkbox"/>
c. laboratorio clinico	<input type="checkbox"/>	g. vacunacion	<input type="checkbox"/>	j. Otro	<input type="checkbox"/>

¿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 registrelo 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	Encuesta No		
Fecha			
IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO			
Nombre y Apellido	Teléfono		
Identificación	Firma del usuario		

POR FAVOR MARQUE CON UNA X

A. - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

SEXO	M	F	PROCEDENCIA	RURAL	URBANA	EPS	
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	<input type="checkbox"/>	d. PyP por enfermeria	<input type="checkbox"/>	h. urgencias	<input type="checkbox"/>
b. Consulta odontologica y/o higiene oral	<input type="checkbox"/>	f. imágenes diagnosticas	<input type="checkbox"/>	i. hospitalizacion	<input type="checkbox"/>
c. laboratorio clinico	<input type="checkbox"/>	g. vacunacion	<input type="checkbox"/>	j. Otro	<input type="checkbox"/>

¿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 registrelo aquí: