HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril 2023 Edad 19 Años

No de identificación 1005848698 Entidad de Afiliación Asmet S.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril 2023 Edad 69 Años

No de identificación 19754362 Entidad de Afiliación Pomets.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril 2023 Edad 46 Años.

No de identificación 14274895 Entidad de Afiliación Famisanar

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril 2023 Edad 60 Años

No de identificación 79 798 733 Entidad de Afiliación Compensar EPS.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril /23 Edad 52 Años

No de identificación 28576071 Entidad de Afiliación Unión temporal

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

6

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril/2023 Edad 36 Años

No de identificación 1106372149 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes,
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 8 Abril 2023 Edad 32 Años

No de identificación 1106213216 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abr/2023 Edad 26 Años

No de identificación 1106714282 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Abril 2023 Edad 25 Años

No de identificación 1106714303 Entidad de Afiliación Asmet Salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

10

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Abril 2023 Edad 36 Años

No de identificación 1106712142 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Abril 23. Edad 25 Años

No de identificación 1106714396. Entidad de Afiliación Salud total.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Abril 2023 Edad 78 Años

No de identificación 1069434595 Entidad de Afiliación Salud Total

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 24 Abril/2023 Edad 26 Años

No de identificación 1030676367 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Abril 2023 Edad 26 Años

No de identificación 1106714264. Entidad de Afiliación Nueva EPS.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

19

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril 2023 Edad 70 Años

No de identificación 1000287265 Entidad de Afiliación Salud total.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abr/2023 Edad 32 Años

No de identificación 1005848894 Entidad de Afiliación Asmets.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril/2023 Edad 31 Años

No de identificación 1106782952 Entidad de Afiliación Asmets

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril/23 Edad 21 Años

No de identificación 1003524949 Entidad de Afiliación Psmets

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [X] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril 2023 Edad 28 Años

No de identificación 1106213881. Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril 2023 Edad 35 Años

No de identificación 1109382231 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 8 Abril 23 Edad 55 Años

No de identificación 17 643 279. Entidad de Afiliación Seguros la Equidad

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 6 Abril 2023 Edad 24 Años

No de identificación 1073175904 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

23

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril 2023 Edad 24 Años

No de identificación 1073175904 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 8 Abril 2023 Edad 18 Años

No de identificación 1110452555 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

29

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 8 Abril 2023 Edad 24 Años

No de identificación 1117992068 Entidad de Afiliación Nueva EPS .

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 6 Abril 2023 Edad 32 Años

No de identificación 1106714011 Entidad de Afiliación Nueva eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [✓] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [✓] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [✓] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 9 Abril 2023 Edad 24 Años

No de identificación 1106714542 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 9 Abril 2023 Edad 77 Años

No de identificación 14709618 Entidad de Afiliación Nueva eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 10 Abril/2023 Edad 26 Años

No de identificación 1002995528 Entidad de Afiliación Asmet Salud .

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [X]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 10 Abril 2023 Edad 21 Años

No de identificación 1005848460 Entidad de Afiliación Asmets.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 10 Abr/2023 Edad 28 Años

No de identificación 1106713884. Entidad de Afiliación Famisalud.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

32

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 10 Abril 2023 Edad 32 Años

No de identificación 1106213252 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 10 Abril 2023 Edad 18 Años

No de identificación 1108094019 · Entidad de Afiliación Nueve Eps ·

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abril 2023 Edad 27 Años

No de identificación 1110565542. Entidad de Afiliación Saludtotal.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

35

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abril 23 Edad 97 Años

No de identificación 100J848337 Entidad de Afiliación Asmet salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abril 2023 Edad 97 Años

No de identificación 110671419 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

37

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abril 2023 Edad 31 Años

No de identificación 1106713454 Entidad de Afiliación Asmet S

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [✓] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [✓] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ]

Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abil 2023 Edad 28 Años

No de identificación 1 002087811 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [X] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [X] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [X] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [X] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

39

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abril/2023 Edad 25

No de identificación 1106914427 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

40

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 11 Abril-2023 Edad 23 Años

No de identificación 1106714602 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 55 Años

No de identificación 93368962 Entidad de Afiliación Salud total

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023. Edad 19 Años

No de identificación 1106712328 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

43

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril/2023 Edad 21 Años

No de identificación 1005848503 Entidad de Afiliación Dismet Salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

44

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 34 Años

No de identificación 1105304804 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

25

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 18 Años

No de identificación 1110448854. Entidad de Afiliación Asmets

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

4.6

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 74 Años

No de identificación 14269501 Entidad de Afiliación Asmet S.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 3 Abril 2023 Edad 23 Años

No de identificación 1192794748 Entidad de Afiliación Asmet S.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

48

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 67 Años

No de identificación 14269332 Entidad de Afiliación Pamers

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 22 Años

No de identificación 1005 848 319. Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril 2023 Edad 28 Años

No de identificación 1007530389 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre. Telefax: **(098) 2 856 656**

5

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Abril/2023 Edad 35 Años

No de identificación 1106712822 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

52

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 13 Abril 2023 Edad 31 Años

No de identificación 1106713378 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 13 Abril 2023 Edad 78 Años.

No de identificación 110613872 Entidad de Afiliación Asmet Salud.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

54

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 2023 Edad 28 Años

No de identificación 1106713867 Entidad de Afiliación Pismos .

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [X]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

55

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 2023 Edad 61 Años

No de identificación 65498764 Entidad de Afiliación Saludtotal

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

56

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 23 Edad 65 Años

No de identificación 5836496 Entidad de Afiliación Salud total

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

57

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 23 Edad 35 Años

No de identificación 28 603 820 Entidad de Afiliación Salud total.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

58

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 2023 Edad 71 Años

No de identificación [redacted] 20647588 Entidad de Afiliación Asmet Salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [X]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

59

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 2023 Edad 36 Años

No de identificación 1106712382 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

60

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Abril 2023 Edad 73 Años

No de identificación 14 962 167 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 17 Abril/2023 Edad 39 AÑOS

No de identificación 28 799350 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril 2023 Edad 58 Años

No de identificación 5537263 Entidad de Afiliación Unión Temporal

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 5 Abril 2023 Edad 72 Años

No de identificación 41 346 696 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

64

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 17 Abril/2023 Edad 44 Años

No de identificación 93456410 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 18 Abril 2023 Edad 84 Años

No de identificación 78574123 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la Información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 18 Abril/2023. Edad 82 Años

No de identificación 3163623 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 18 Abril/2023 Edad _____

No de identificación 28 576009 Entidad de Afiliación Dame + salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

e. Facturación : Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

f. Enfermería: Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

g. Médico : Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐

Mala ☐ Muy Mala ☐

e. Accesibilidad: Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

f. Limpieza y Orden: Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy Mala ☐

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI ☐ **Probablemente SI** ☐ **Definitivamente NO** ☐ **Probablemente NO** ☐

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

60

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 18 Abril Edad 57 AÑOS

No de identificación 5837290 Entidad de Afiliación Asmet Salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 18 Abril 2023 Edad 62 Años

No de identificación 28 [illegible] 424 Entidad de Afiliación Salud total

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril/2023 Edad 40 Años

No de identificación 37111098 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril 2023 Edad 75 Años

No de identificación 28574 984 Entidad de Afiliación Domiciliario

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre. Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril 2023 Edad 25 Años

No de identificación 1073714110 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril/2023 Edad 56 Años

No de identificación 55151848 Entidad de Afiliación Asmet S.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

24

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril/2023 Edad 64 Años

No de identificación 5837930 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre. Telefax **(098) 2 856 656**

25

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 19 Abril 2023 Edad 48 años

No de identificación 93056145 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X]

Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [X] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [X] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Abril 2023 Edad 69 Años

No de identificación 05495271 Entidad de Afiliación Asmet S.

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [X]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Abril/2023 Edad 84 Años

No de identificación 22953111 Entidad de Afiliación Asmet Salud

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Abril 2023 Edad 69 Años

No de identificación 5 836 391 Entidad de Afiliación Asmets

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Abril/2023 Edad 31 Años

No de identificación 1106713399 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 21 Abril 2023 Edad 77 Años

No de identificación 25780418 Entidad de Afiliación Asmets

1.¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Consulta Externa?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

2.¿Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Consulta Externa:

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Facturación : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Enfermería: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

g. Médico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3.¿Fue Clara la información que le brindo el médico y enfermeras sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4.¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Consulta Externa?

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ]
Mala [ ] Muy Mala [ ]

e. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

f. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5.¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?

Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

6.¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Sus comentarios son muy importantes.
¡Son nuestra oportunidad de mejorar!

Carrera 5 No. 2-89 Barrio Campo alegre, Telefax **(098) 2 856 656**