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 06/Febrero/2023 Edad 30

No de identificación 1106740300 Entidad de Afiliación Asmet

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 [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 09/Febrero/2023 Edad 93

No de identificación 11066114702 Entidad de Afiliación Asmet

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 [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**

m

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 2 febrero Edad 59

No de identificación 1106713853 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

4

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 / Febrero / 2023 Edad 30

No de identificación 1106713469 Entidad de Afiliación Asmet

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 [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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 9 / febrero / 2023 Edad 37

No de identificación 1106 112911 Entidad de Afiliación Asmet

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

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

2. Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencias:

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

b. Medico : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

c. Auxi Enfermería : 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 [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencias

a. Equipos e Instrumentos Médicos:

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

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

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

4. ¿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 [ ]

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

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

Responde [ ]

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 2/Febrero/2023 Edad 34

No de identificación 1106112670 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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 1/Febrero/2023 Edad 34

No de identificación 1106772615 Entidad de Afiliación Asmet

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 2 / febrero / 2023 Edad 37

No de identificación 1106711234 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

9

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/Febrero/2023 Edad 36

No de identificación 1106712226 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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 6/Febrero/2023 Edad 36

No de identificación 1106712114 Entidad de Afiliación Asmet

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 9/Febrero/2023 Edad 38

No de identificación 1106772096 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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**

12

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/Febrero/2023 Edad 25

No de identificación 1106482068 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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 [ ] 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 [ ] Muy Mala [ ]

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

Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [X] **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 7/Febrero/2023 Edad 29

No de identificación 1066574071 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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!

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 1/ Febrero /2023 Edad 29

No de identificación 1032458146 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ]

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: _____

_____

_____

15

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 1/Febrero/2023 Edad 27

No de identificación 1029406496 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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**

16

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/Febrero/2023 Edad 25

No de identificación 1014296849 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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 [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 [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 [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

OBSERVACIONES: _____

17

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 2/Febrero/2023 Edad 25

No de identificación 1014296844 Entidad de Afiliación Asmet

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 9/Febrero/2023 Edad 21

No de identificación 1005848444 Entidad de Afiliación Asmet

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 8/Febrero/2023 Edad 91

No de identificación 1005848490 Entidad de Afiliación Asmet

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 [X] 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 [X] 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!

20

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/Febrero/2023 Edad 21

No de identificación 1005848366 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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 2/Febrero/2023 Edad 27

No de identificación 1005848337 Entidad de Afiliación Anas

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: _____

_____

_____

22

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 1/Febrero/2023 Edad 91

No de identificación 1005848330 Entidad de Afiliación Asmet

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**

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 3/Febrero/2023 Edad 19

No de identificación 1001051817 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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 09/Febrero/2023 Edad 94

No de identificación 1109388452 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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 10/Febrero/2023 Edad 51

No de identificación 28577243 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 [ ] 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 LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 10/Febrero/2023 Edad 89

No de identificación 28574303 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1 ¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Laboratorio?

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

2 Cómo valora la atención recibida por parte del personal de Laboratorio:

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

l. Bacterióloga: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3 ¿Fue Clara la información que le brindo la bacteriologa 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 Laboratorio?

5 Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buen [X] Buena [ ] Regular [ ]

Mala [ ] Muy Mala [ ]

6 Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

7 Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

8 ¿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 [ ]

9 ¿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 10/Febrero/2023 Edad 68

No de identificación 1299909 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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/Febrero/2023 Edad 58

No de identificación 5837288 Entidad de Afiliación Asmet

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**

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 12/Febrero/2023 Edad 81

No de identificación 5835720 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 [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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!

30

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/Febrero/2023 Edad 91

No de identificación 28794203 Entidad de Afiliación Asmet

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!

31

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/Febrero/2023 Edad 66

No de identificación 28577003 Entidad de Afiliación Asmet

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**

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 13/Febrero/2023 Edad 62

No de identificación 6226807 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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/Febrero/2023 Edad 3A.

No de identificación 1141366839 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 10/febrero/2023 Edad 36

No de identificación 1106712162 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!

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 13/febrero/2023 Edad 74

No de identificación 28574743 Entidad de Afiliación Asmet

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**

36

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/Febrero/2023 Edad 60

No de identificación 5837168 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 [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 13/febrero/2023 Edad 83

No de identificación 5835696 Entidad de Afiliación Asmet

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 [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/febrero/2023 Edad 58

No de identificación 28575890 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**

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 14/febrero/2023 Edad 31

No de identificación 1106713378 Entidad de Afiliación Asmet

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!

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

41

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/Febrero/2023 Edad 21

No de identificación 1005848366 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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

42

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/Febrero/2023 Edad 45

No de identificación 28571742 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: _____

_____

_____

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 14/febrero/2023 Edad 23

No de identificación 1706487058 Entidad de Afiliación Asmet

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!

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 14/Febrero/2023 Edad 12

No de identificación 1109385360 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!

45

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/febrero/2023 Edad 51

No de identificación 28576288 Entidad de Afiliación Asmet

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: _____

_____

_____

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 15/febrero/2023 Edad 83

No de identificación 2242613 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 [ ] 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 15/Febrero/2023 Edad 47

No de identificación 93295114 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!

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 15/Febrero/2023 Edad 46

No de identificación 28576706 Entidad de Afiliación Asmet

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 15 / Febrero / 2023 Edad 68

No de identificación 28589675 Entidad de Afiliación Asmet

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

SL

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 15/Febrero/2023 Edad 47

No de identificación 2857 5013 Entidad de Afiliación Asmet

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!

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 15/Febrero/2023 Edad 72

No de identificación 28513410 Entidad de Afiliación Asmet

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 [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 17/febrero/2023 Edad 74

No de identificación 1093469 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 [ ] 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 [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!

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 16 feb 2023 Edad 16

No de identificación 1106712634 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 [ ] Buena [ ] Regular [X]
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!

65

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 16 febrero 2023 Edad 48

No de identificación 30387646 Entidad de Afiliación Psmet

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: _____

_____

_____

46

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 Febrero 2023 Edad 98

No de identificación 28575047 Entidad de Afiliación Pomet

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 [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!

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 16 Feb 123 Edad 74

No de identificación 2855 1998 Entidad de Afiliación Asmet

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 [ ] 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 16 Febrero 2023 Edad 70

No de identificación 28 171 985 Entidad de Afiliación Asmet

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!

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 7 Feb 2023 Edad 84

No de identificación 5436539 Entidad de Afiliación Asmet

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 Feb/2023 Edad _____

No de identificación 28575039 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 [ ] Regular [X] 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** [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 13 feb 2023 Edad 68

No de identificación 5939 068 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 [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**

62

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 Feb 123 Edad 28

No de identificación 1106913881 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 17 Feb 2023 Edad 76

No de identificación 28376A1 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!

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