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 marzo 2023 Edad 49 años

No de identificación 14373069 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

Muy Buena [ ] Buena [5] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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 1 marzo /2023 Edad 77

No de identificación 28534720 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 1 marzo 2023 Edad '48 '

No de identificación 20637683 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

d. Estadística : Muy Buena [ ] Buena [ ] 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 [ ] 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 [X] 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 1 marzo 2023 Edad 32 Años

No de identificación 1106783194. Entidad de Afiliación Asmet Salud

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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

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 marzo 2023 Edad 18 años.

No de identificación 1706712153 Entidad de Afiliación Asmets.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 7 marzo 123 Edad 44 años.

No de identificación 1168586. Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] 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 2 marzo 123 Edad 28

No de identificación 28574 681 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 [ ] 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 [ ] 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 2 marzo 2023 Edad 30 años

No de identificación 1024537908 Entidad de Afiliación Asmetsalud

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 2 marzo 2023 Edad 62 años

No de identificación 28 375 424 Entidad de Afiliación Salud total

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

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

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

d. Estadística : Muy Buena [ ] 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 [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

10

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 2 marzo 2023 Edad 66

No de identificación 28955270 Entidad de Afiliación Asalud total

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 2 marzo 123 Edad 20 años

No de identificación 1009848503 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] 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 8 marzo 123 Edad 31 AÑOS

No de identificación 20 574 989. 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: _____

_____

_____

13

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 marzo 12023 Edad 63 años

No de identificación 17352506 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

14

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 marzo 17023 Edad 78 Años

No de identificación 28 574 677 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: _____

_____

_____

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 3 marzo 123 Edad 53 Años

No de identificación 14 273 127 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: _____

_____

_____

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 3 marzo 2023 Edad 37 años

No de identificación 70394826 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] 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 [X] 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 3 marzo 12023 Edad 58

No de identificación 14 791 791 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: _____

_____

_____

18

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 marzo 123 Edad 68 Años

No de identificación 14267881 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!

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 marzo 2023 Edad 48 años

No de identificación 93 456 120 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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 3 marzo 2023 Edad 37 Años

No de identificación 28574727 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] 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!

21

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 marzo 2023 Edad 74 Años

No de identificación 20563177 Entidad de Afiliación Dameris.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

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

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 7 marzo 123 Edad 70

No de identificación 10160880 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

23

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 3 marzo 2023 Edad 33 Años

No de identificación 1106 712824 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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 16 marzo 123 Edad 30 Años

No de identificación 1168608 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] Buena [ ] 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 [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!

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 6 marzo 123 Edad 71 años

No de identificación 70574904 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [X] Buena [X] 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 [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 6 marzo 123 Edad 42 anos.

No de identificación 70551357 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 6 marzo 123 Edad 69 años

No de identificación 190 601 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] Buena [ ] 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 [ ] **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 7 marzo 2023 Edad 41 años

No de identificación 11775404 Entidad de Afiliación Asmets.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

e. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [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: _____

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 9 marzo 123 Edad 73 años

No de identificación 19070901 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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 8 marzo 123 Edad 35 años

No de identificación 28574721 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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 8 marzo 23 Edad [redacted] años 21.

No de identificación 1003482669. Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [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 8 marzo 123 Edad 36

No de identificación 1106912052 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 5 marzo 123 Edad 25 AÑOS

No de identificación 1096039970 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

34

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 marzo 2023 Edad 31 años.

No de identificación 1033736272 Entidad de Afiliación NuevaEPS

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [X] 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 8 marzo 2023 Edad 25 Años

No de identificación 1005848681 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!

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 marzo 2023 Edad 64 Años

No de identificación 20394844 Entidad de Afiliación Asmets.

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: _____

_____

_____

37

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 8 marzo 2023 Edad 24 Años

No de identificación 1106914491 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

d. Equipos e Instrumentos Médicos: Muy Buena [ ] 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 [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 marzo 2023 Edad 39 años

No de identificación 77067/2805 Entidad de Afiliación Asmets.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [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!

39

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 9 marzo 2023 Edad 29 años

No de identificación 1046902052 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] 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**

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 9 marzo 2023 Edad 24 años

No de identificación 1426100 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!

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 9 marzo 12023 Edad 22

No de identificación 1007667107 Entidad de Afiliación Unión temp : tol. H.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Definitivamente SI [ ] **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**

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 9 marzo 2023 Edad 25 años

No de identificación 28 603 820 Entidad de Afiliación Salud total

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

43

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 9 marzo 2023 Edad 54 Años

No de identificación 190730 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 10 marzo 123 Edad 71 años

No de identificación 28574880 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 10 marzo 123 Edad 39 años

No de identificación 28574660 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Definitivamente SI [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 18 marzo 2021 Edad 58

No de identificación 14731253 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!

47

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 marzo 123 Edad 32 Años

No de identificación 14266590 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

58

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 10 marzo 2023 Edad 78 Años

No de identificación 17120395 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: -

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

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 13 marzo 123 Edad 61 años

No de identificación 65498764 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] 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!

50

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 marzo 123 Edad 62 Años

No de identificación 28 527 333 Entidad de Afiliación Emcosalud.

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 [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 13 marzo 123 Edad 72 años

No de identificación 1003630379 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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

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 marzo 12023 Edad 19 años

No de identificación 1005848618 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

53

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 marzo 12023 Edad 31 Años

No de identificación 1092 006312- Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Definitivamente SI [ ] **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**

54

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 13 marzo 12023 Edad 53

No de identificación 1085096717. Entidad de Afiliación Asmets.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] 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!

57

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 13 marzo 2023 Edad 60 Años

No de identificación 1106713853 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Muy Buena [ ] 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 14 marzo 123 Edad 58

No de identificación 14737014 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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 14 marzo 2023 Edad 59 Años

No de identificación 16683769 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 16 Marzo/23 Edad 29

No de identificación 1090470979. Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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 Marzo 2023 Edad 25 Años

No de identificación 1005848490 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 [ ] 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!

60

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 16 marzo/23 Edad 22 Años

No de identificación 1005848866 Entidad de Afiliación Salud total

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

61

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 30 Marzo Edad 21 Años.

No de identificación 1000936454 Entidad de Afiliación Comisaria

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

085

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 22 Marzo 23 Edad 20 Años

No de identificación 1013661245 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 24 Marzo 2023 Edad 36 Años.

No de identificación 1106212149 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 24 Marzo 17 Edad 53 Años

No de identificación 1085096211 Entidad de Afiliación Asmets.

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 27 Marzo 2023 Edad 39 Años.

No de identificación 1030529721. Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Definitivamente SI [ ] **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 23 Marzo 2023 Edad 69 Años

No de identificación 1106712024. Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

f. Enfermería: Muy Buena [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 [ ] 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 [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!

67

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 20 Marzo 23 Edad 20

No de identificación 1003844875 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!

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