HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 1 Sept/2023 Edad 78 Años

No de identificación 14935379 Entidad de Afiliación Asmet Salud

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

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

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

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

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

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

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare. Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 1 Sept/2023 Edad 50 Años

No de identificación 28596. 420 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

m

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Sept/2023 Edad 29 Años

No de identificación 1030646190 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Sept/2023 Edad _____

No de identificación 93501598 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

5

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Sept/2023 Edad 72 Años

No de identificación 5836 294 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Sept/2023 Edad 67 Años

No de identificación 28527378 Entidad de Afiliación Ameris.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 4 Sep/2023 Edad 57 Años

No de identificación 5837339 Entidad de Afiliación Nueva EP

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

OBSERVACIONES: _____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 6 Sept/2023 Edad 44 Años

No de identificación 28 576 859 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Sept/2023 Edad 64 Años.

No de identificación 5836814 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

10

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Sep/2023 Edad 32 Años

No de identificación 20 647 588 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 21 Sept/2023 Edad 56 Años

No de identificación 17643279. Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

OBSERVACIONES: _____

_____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 21 Sept/2023 Edad 70 Años

No de identificación 28 975 254 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿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 aleare. Telefax: **(098) 2 856 656**

13

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 21 Sept/2023 Edad 57 Años

No de identificación 5 837 473 Entidad de Afiliación Nueva Eps.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

OBSERVACIONES: _____

_____

14

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 22 Sept/2023 Edad 55 Años

No de identificación 28575 958. Entidad de Afiliación Dismeds.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

15

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 22 Sept/2023 Edad 36 Años

No de identificación 1106712371 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

i. Bacterióloga: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

OBSERVACIONES: _____

_____

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

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

16

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 25 Sept/2023 Edad 60 Años

No de identificación 14269332 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 25 Sept/2023 Edad 49 Años

No de identificación 28576563 Entidad de Afiliación Asmet

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

Definitivamente SI [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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

18

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 26 Sept/23 Edad 36 Años

No de identificación 1106712431 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?

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

OBSERVACIONES: _____

5

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

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

19

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 29 Sep/23 Edad 51 Años

No de identificación 14233 920 Entidad de Afiliación Asmets

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

20

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 26 Sept/2023 Edad 94 Años

No de identificación 28 [illegible] 4 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**

21

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 26 Sept/2023 Edad 20 Años

No de identificación 7524934 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

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

4 ¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de Laboratorio?

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

Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

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

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

9 ¿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 aleare, Telefax: **(098) 2 856 656**