HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 1 Sept/2023 Edad 28 Años

No de identificación 1106[illegible]2065 Entidad de Afiliación Nueva Eps

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

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

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

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

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 1 Sept/2023 Edad 46 Años

No de identificación 93456294 Entidad de Afiliación Asmet S

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [X] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

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

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

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

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

m

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 4 Sept/2023 Edad 59 Años

No de identificación 18388102 Entidad de Afiliación Ray Asegurar en salud.

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**

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

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

   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

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

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

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

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

IX

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 4 Septiembre Edad 24 Años

No de identificación 1106714542 Entidad de Afiliación Nueva Epl

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 4 Sept/2023 Edad 31 Años

No de identificación 5836323 Entidad de Afiliación Asmets

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 01 Sept/2023 Edad 53 Años

No de identificación 94 378 570 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

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

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

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:

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

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

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

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

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

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

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

Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 5 Sept 2023 Edad 67 Años

No de identificación 28976653 Entidad de Afiliación Asmet

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 5 Sept/2023 Edad 44 Años

No de identificación 93456504 Entidad de Afiliación Nueva eps

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 5 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 Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

10

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 6 sept/2023 Edad 30 Años

No de identificación 1096007041 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

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

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

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

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 6 Sep/2023 Edad 43 Años

No de identificación 28919 019 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   - *a.* Facturación: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   - *b.* Urgencia : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   - *c.* Auxi Enfermería : Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

- **a.** Equipos e Instrumentos Médicos:
  Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
- **b.** Accesibilidad: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
- **c.** Limpieza y Orden: Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

12

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 6 Sep/2023 Edad 49 años

No de identificación 20 837 683 Entidad de Afiliación Asmet S

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [X] Buena [ ] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [X] **Probablemente SI** [ ] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

13

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 7-Sept/2023 Edad 73 Años

No de identificación 2857[illegible]865. Entidad de Afiliación Nueva EPS

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

a. Equipos e Instrumentos Médicos:
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
b. Accesibilidad: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
c. Limpieza y Orden: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

14

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 7 Sept/2023 Edad 58 Años

No de identificación 26075770 Entidad de Afiliación Nueva EPS

1. **¿Satisfacción con el tiempo de atención en el servicio de Urgencia?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
2. **Cómo valora la atención recibida por p arte del personal de urgencia:**
   a. Facturación: Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   b. Urgencia : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
   c. Auxi Enfermería : Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]
3. **¿Fue Clara la información que le brindo el Medico y auxiliar sobre su enfermedad, pruebas, procedimientos y cuidados de su salud?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

¿Cómo valora los siguientes aspectos sobre el servicio de urgencia?

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

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

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

4. **¿Cómo califica su experiencia Global respecto a los servicios de Salud que ha recibido a través de su IPS?**
   Muy Buena [ ] Buena [X] Regular [ ] Mala [ ] Muy Mala [ ]

5. **¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?**
   Definitivamente SI [ ] **Probablemente SI** [X] **Definitivamente NO** [ ] **Probablemente NO** [ ]
   Responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 13 Sept / 2023 Edad 65 Años

No de identificación S 836.743 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 12 Sept / 2023 Edad 62 Años

No de identificación 65498254 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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

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

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

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

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 13 Sept/2023. Edad 72 Años

No de identificación 5836302 Entidad de Afiliación Asmetsalud

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Sept/2023. Edad 65 Años

No de identificación 28 JAS 332 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Sept/2023 Edad 69 Años

No de identificación 28582025 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 14 Sept/2023 Edad 56 Años

No de identificación 51 934 552 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 14 Sept/2023. Edad 29 Años

No de identificación 1116 868 624 Entidad de Afiliación Batallon Ayacucho

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 15 Sept/23 Edad 66 Años

No de identificación 5836836 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 15 Sept/2023 Edad 74 Años

No de identificación 28 725 003 Entidad de Afiliación Domes S

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]

No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 16 Sept 2023 Edad 86 Años

No de identificación 2742714 Entidad de Afiliación Saludtotal

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 20 Sept 2023 Edad 70 Años

No de identificación 29 JJ 315 Entidad de Afiliación Nueva eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Sept/2023 Edad 40 Años

No de identificación 29577182 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Sept 2023 Edad 73 Años

No de identificación 20615599 Entidad de Afiliación Asmet S

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 20 Sept 2023 Edad 32 Años

No de identificación 24 706 565 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 21 Sept/2023 Edad 53 Años

No de identificación 28 576 347 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 21 Sept/2023 Edad 77 Años

No de identificación 28 975 858 Entidad de Afiliación Nueva EPS.

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]

No responde [ ]

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

31

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

Fecha de aplicación 22 Sept/2023 Edad 54 Años

No de identificación CC 28576298 Entidad de Afiliación Nueva Eps

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 22 Sept/2023 Edad 80 Años

No de identificación 5841228 Entidad de Afiliación Desmedas

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 22 Sept/2023 Edad 27 Años

No de identificación 1003520523 Entidad de Afiliación Nueva EPS

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 23 Sept/2023 Edad 37 Años

No de identificación 1106712071 Entidad de Afiliación Seguros.

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 24 Sept/2023 Edad 36 Años

No de identificación 1110466191 Entidad de Afiliación Saludtotal

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

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

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

36

HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT. 890.702.408-3
AMBALEMA – TOLIMA

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

Fecha de aplicación 24 Sept / 2023 Edad 39 Años

No de identificación 93 456 899 Entidad de Afiliación Sanitas

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

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

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** [ ]
No responde [ ]

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 URGENCIAS
EVALUACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ESE

Fecha de aplicación 27 Sept/2023 Edad 32 Años

No de identificación 1106713345 Entidad de Afiliación Asmet S.

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

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

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

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

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

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

d. 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 Urgencia?

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

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

c. 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** [ ]
No responde [ ]

OBSERVACIONES: _____

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

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