NEMOCÓN	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito						
FECHA	03/12/2025						
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO		LGTBI		OTRO
A que régimen de seguridad social pertenece		Contributivo			Subsidiado		
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA							
EPS	Nueva EPS						

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud. Otra ( )				X	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				X	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada				X	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil				X	
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema				X	
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.				X	
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida				X	
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**		Probablemente **SI**	X	Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito						
FECHA	03/12/2025						
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO** X	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece	**Contributivo**		**Subsidiado**				
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA							
EPS	Nueva EPS						

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )				X	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				X	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				X	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada				X	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema				X	
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida				X	
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud				X	
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal				X	
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				X	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado				X	
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				X	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena X		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**		Probablemente **SI** ✓		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN con corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito								
FECHA	3 12 . 2025								
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**		**LGTBI**		**OTRO**		
A que régimen de seguridad social pertenece				**Contributivo**		**Subsidiado**		X	
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS									

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				X	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito.								
FECHA	3-12-25								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece			Contributivo				Subsidiado		
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	famisanar								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					5
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada				X	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodologia participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente SI	X	Probablemente SI		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN con corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito								
FECHA	03/12/2025								
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**		
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**				**Subsidiado**		
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	Sanitas								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )				X	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala	
X									

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**		Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	
X							

Powered by CamScanner

NEMOCÓN con corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito Nemocon								
FECHA	03-12-25								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece	Contributivo		Subsidiado	X					
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	Compensar								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.				X	
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida				X	
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN con corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	patio bonito								
FECHA	3-12-2024								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO		LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece		Contributivo			Subsidiado				
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS									

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil			X		
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN con corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	PATIO BONITO								
FECHA	3-11-2025.								
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBi**		**OTRO**		
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**				**Subsidiado**		
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	FAMISANAR								

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

1. ORGANIZACIÓN	1	2	3	4	5
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos							
Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos							
Definitivamente **SI**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

NEMOCÓN con corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Patio Bonito								
FECHA	3-Dic 2025								
GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO		LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece			Contributivo				Subsidiado		
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS									

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )					X
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)					X
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada					X
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					X
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					X
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					X
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas					X
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	X	Buena		Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**		Probablemente **SI**	X	Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Paho Bonito								
FECHA	3-12-25								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece			Contributivo				Subsidiado	X	
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS									

Califique de (1) a (5) siendo uno el puntaje menor y 5 el puntaje más alto según corresponda.

	1	2	3	4	5
1. ORGANIZACIÓN					
Divulgación oportuna de la jornada (Redes sociales, Llamada telefónica, Correo electrónico, Cartel o aviso en el centro de salud, Otra ( )				X	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				X	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas					X
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				X	
La duración de la actividad fue adecuada					X
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					X
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema				X	
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.				X	
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida				X	
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud					X
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					X
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				X	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado					X
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución					X

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	X	Regular		Mala		Muy mala	

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner