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

LUGAR	Oratorio							
FECHA	09-12-2025							
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	x	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece	**Contributivo**	x	**Subsidiado**					
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA								
EPS	Nueva esp							

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

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

LUGAR	Oratorio									
FECHA	24-10-2025									
GÉNERO	**MASCULINO**	X	**FEMENINO**		**LGTBI**		**OTRO**			
A que régimen de seguridad social pertenece	**Contributivo**		**Subsidiado**							
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA	V									
EPS	Sura retirada									

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	Oratorio							
FECHA	02-12-2025							
GÉNERO	**MASCULINO**	X	**FEMENINO**		**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**	X	**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 ( )				✓	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				✓	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				✓	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				✓	
La duración de la actividad fue adecuada				✓	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					✓
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					✓
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					✓
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					✓
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud				✓	
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal				✓	
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				✓	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado				✓	
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				✓	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	✓	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 en corazón	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FM-01 VERSIÓN: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Orotorio							
FECHA	07-12-2026							
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**		**Subsidiado**	X		
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 ( )				4	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				4	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				4	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				4	
La duración de la actividad fue adecuada				4	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil				4	
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					4
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					4
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					4
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal					4
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				4	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado				X	
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				4	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala
4				

Recomendaría los servicios de esta IPS a sus familiares y amigos

Definitivamente **SI**	Probablemente **SI**	Definitivamente **NO**	Probablemente **NO**
	4		

Powered by CamScanner

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

LUGAR	Oratorio								
FECHA	04 - 12 - 2025								
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**		
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**	X	**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	Oratorio							
FECHA	04-12-202X							
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**	X	**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 ( )				✓	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				✓	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				✓	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				✓	
La duración de la actividad fue adecuada				✓	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					✓
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					✓
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					✓
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					✓
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud				✓	
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal				✓	
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				✓	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado				✓	
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				✓	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	✓	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	Oratorio							
FECHA	04-12-202X							
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**	X	**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 ( )				✓	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				✓	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				✓	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				✓	
La duración de la actividad fue adecuada				✓	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					✓
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					✓
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					✓
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					✓
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud				✓	
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal				✓	
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				✓	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado				✓	
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				✓	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	✓	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	oratorio								
FECHA	04-12-2025								
GÉNERO	**MASCULINO**	X	**FEMENINO**		**LGTBI**		**OTRO**		
A que régimen de seguridad social pertenece			**Contributivo**				**Subsidiado**		X
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 ( )				✓	
Programación de la jornada (Fecha, hora, Lugar, Objetivo)				✓	
El lugar donde se realizó la jornada era adecuado para las actividades realizadas				✓	
Se respetaron los horarios establecidos para la jornada				✓	
La duración de la actividad fue adecuada				✓	
2. CALIDAD					
Fue fácil acceder a los servicios que presta la unidad móvil					✓
Ayudas y material de apoyo para las actividades grupales fue adecuado para el desarrollo del tema					✓
Uso de Metodología participativa por parte de los profesionales.					✓
Cómo evaluaría la calidad del contenido de las actividades y de la atención médica y odontológica recibida					✓
3. RESULTADOS					
Cree que la atención recibida por el médico, enfermero y/o odontólogo mejoró su salud				✓	
Considera que el tema tratado contribuyó a su desarrollo personal				✓	
La actividad le ayudó a adquirir nuevos conocimientos, conceptos o ideas				✓	
Se cumplieron sus expectativas con la actividad o servicio brindado				✓	
Qué tan satisfecho está con la atención recibida por parte de la institución				✓	

Cómo evaluaría su experiencia general con los servicios de salud recibidos

Muy buena		Buena	✓	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	oratorio							
FECHA	04-12-2025							
GÉNERO	**MASCULINO**		**FEMENINO**	X	**LGTBI**		**OTRO**	
A que régimen de seguridad social pertenece		**Contributivo**			**Subsidiado**		X	
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**	X	Probablemente **SI**		Definitivamente **NO**		Probablemente **NO**	

Powered by CamScanner

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

LUGAR	Oratorio								
FECHA	04-12-2025								
GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece			Contributivo		Subsidiado	X			
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

	GESTIÓN EXTRAMURAL GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA ENCUESTA SATISFACCIÓN JORNADA DE SALUD	GEM-GSP-FIM-07 VERSION: 01 FECHA: NOV-2024

LUGAR	Obando								
FECHA	04 12 2025								
GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO		LGTBI		OTRO		
A que régimen de seguridad social pertenece	Contributivo		Subsidiado	✓					
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA									
EPS	Subsidiado FMS								

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	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		Definitivamente NO		Probablemente NO	

Powered by CamScanner