



SALUD DARIEN I.P.S. S.A.
SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD
ENCUESTA DE SATISFACCION DE USUARIOS

CÓDIGO:

VERSIÓN:

FECHA ACTUALIZACIÓN: 10/08/2022

SEDE:		FECHA: DD/MM/AAAA		DOCUMENTO:	
DATOS GENERALES					
RÉGIMEN:		CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	
TIPO DE USUARIO:		COTIZANTE		PARTICULAR	
ASEGURADOR:		NUEVA EPS		POSITIVA ARL	
		ARL SURAMERICANA		VISIÓN TOTAL	
				PARTICULAR	
ÁREA DE ATENCIÓN:					
ENFERMERIA		TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		OTROS SERVICIOS:	
FARMACIA		TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y CITOLOGÍA		ADMISIONES	
MEDICINA GENERAL		TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO		TELEMEDICINA	
ODONTOLOGÍA		TRASLADO ASISTENCIAL BASICO		PROCEDIMIENTOS	
ORTODONCIA		TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO		OTRO ¿CUÁL?	
VACUNACIÓN					
PROGRAMA:					
PRIMERA INFANCIA		JUVENTUD		CONTROL PRENATAL	
INFANCIA		ADULTEZ		PLANIFICACIÓN Y SALUD SEXUAL	
ADOLESCENCIA		VEJEZ		RIESGO CARDIOVASCULAR	

1. EL TRATO RECIBIDO FUE:		2. ¿CUÁNTO TIEMPO ESPERO PARA LA ATENCIÓN?		3. LAS INSTALACIONES SON:		4. EL HORARIO DE ATENCIÓN FUE:	
MUY BUENO		MENOS DE 5 MINUTOS		MUY COMODAS		ADECUADO	
BUENO		ENTRE 6 Y 10 MINUTOS		COMODAS		NO SABE/NO RESPONDE	
REGULAR		ENTRE 11 Y 15 MINUTOS		NO SABE, NO RESPONDE		NO ADECUADO	
MALO		MÁS DE 16 MINUTOS		POCO COMODAS		¿POR QUÉ?:	
MUY MALO				MUY POCO COMODAS			
MÁRQUE CON UNA X			SÍ	NO	8. RECOMENDARÍA NUESTRA IPS A FAMILIARES O AMIGOS		
5. ¿EL TIEMPO DE ATENCIÓN FUE SUFICIENTE?				DEFINITIVAMENTE SÍ		PROBABLEMENTE SÍ	
6. ¿SE RESOLVIÓ EL MOTIVO POR EL QUE CONSULTÓ?				PROBABLEMENTE NO		DEFINITIVAMENTE NO	
7. SE SIENTE SATISFECHO CON LA ATENCIÓN PRESTADA				NO SABE/NO RESPONDE			
9. ¿CÓMO CALIFICARÍA SU EXPERIENCIA GENERAL RESPECTO A LOS SERVICIOS DE SALUD QUE HA RECIBIDO EN ÉSTA IPS?				CUÉNTANOS TÚ EXPERIENCIA:			
MUY BUENA		MALA					
BUENA		MUY MALA					
REGULAR		NO SABE/NO RESPONDE					

	Elaborado	Revisado	Aprobado
Nombre	CRISTIAN RIVEROS		
Cargo	COORDINADOR DE ADMISIONES		
Fecha	08 / 2022		