



| MES          | GRUPO                           | SERVICIO                        | No. DE ENCUESTAS REALIZADAS |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| JULIO        | consulta Externa                | Odontologia                     | 0                           |
| JULIO        | consulta Externa                | Medicina General                | 0                           |
| JULIO        | consulta Externa                | Enfermeria - Preconsulta        | 30                          |
| JULIO        | consulta Externa                | Vacunacion Covid-19             | 10                          |
| JULIO        | Apoyo Diagnostico y Terapeutica | Farmacia                        | 10                          |
| JULIO        | Apoyo Diagnostico y Terapeutica | Toma de Muestras de Lab Clinico | 10                          |
| JULIO        | Atencion Primaria               | Transporte Asistencia           | 10                          |
| JULIO        | Otros                           | Administrativos                 | 10                          |
| JULIO        | Otros                           | Servicios Generales             | 10                          |
| <b>JULIO</b> | <b>TOTAL</b>                    | <b>TOTAL</b>                    | <b>90</b>                   |

#### SATISFACCION GLOBAL

"¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"

|                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| Muy Buena                            | 14         |
| Buena                                | 75         |
| Regular                              | 1          |
| Mala                                 | 0          |
| Muy Mala                             | 0          |
| <b>Total de personas Encuestadas</b> | <b>90</b>  |
| <b>% de Satisfaccion global</b>      | <b>99%</b> |

#### RECOMENDARIA LA IPS

¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta institución?

|                                      |             |
|--------------------------------------|-------------|
| Definitivamente si                   | 44          |
| Probablemente si                     | 46          |
| Definitivamente no                   | 0           |
| Probablemente no                     | 0           |
| No Responde                          | 0           |
| <b>Total de personas Encuestadas</b> | <b>90</b>   |
| <b>% de Satisfaccion global</b>      | <b>100%</b> |

