



QUMIOSALUD
Mejorando su Calidad de Vida

Formato
ENCUESTA DE SATISFACCION DE
USUARIOS

GCM-FR-011-1

Vigente desde:

14/09/2020

Hoja 1 de 1

BARRANQUILLA

Fecha:

Nombre:

EPS:

PROGRAMA:

Su total satisfacción es nuestro principal objetivo en cada servicio que brindamos. Evalúenos para mejorar

1. Califique la atención recibida en los servicios que utilizó: marque con una X

SERVICIO	Muy Bueno 	Bueno 	Regular 	Malo 	Muy Malo 	NS/NR ?
1,1 Atención al usuario						
1,2 Trabajo Social						
1,3 Consulta especialista						
1,4 Consulta medico General						
1,5 Psicología						
1,6 Nutrición						
1,7 Enfermería						

2. Califique los siguientes aspectos de nuestros servicios y de nuestros funcionarios: marque con una X

ASPECTOS A EVALUAR	Muy Bueno 	Bueno 	Regular 	Malo 	Muy Malo 	NS/NR ?
2,1 Atención en la sala de espera						
2,2 Tiempo de espera						
2,3 Información del Medico						
2,4 Presentación del Personal						
2,5 Aseo de la instalaciones						
2,6 Información Servicio Farmacéutico						
2,7 Dispensación de medicamentos						
2,8 Educación en salud recibida						
2,9 Trato de funcionarios						

3. En términos generales, cual es su nivel de satisfacción con los servicios recibidos? Marque con una X.

	Muy Bueno 	Bueno 	Regular 	Malo 	Muy Malo 	NS/NR ?
4. Recomendaría a un familiar o amigo esta IPS? Marque con una X.						

Si su calificación es regular, malo, muy malo ó no sabe, explique por que?:

Felicitaciones y Sugerencias:

Gracias por su opinion, herramienta clave hacia la calidad.

E66d.



QUIMIOSALUD S.A.S.
Mejoramos su Calidad de Vida

**REGISTRO DE ASISTENCIA
ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN
MULTIDISCIPLINARIA**

Código: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

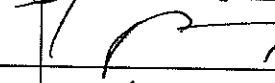
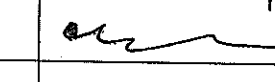
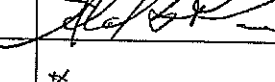
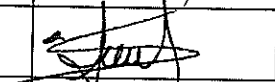
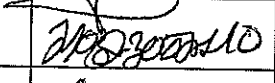
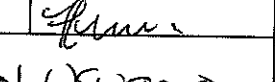
Fecha:	Octubre 1 2025	Agencia:	SAN Andrés		
Tema:	Socialización Mecanismos de Control (Bozon de Sugerencia Correo electrónico)				
Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario	
K. R. R.	123628407			<i>[Firma]</i>	
G. C. B.	1001974289			<i>[Firma]</i>	
N. M. T. B.	40985917			<i>[Firma]</i>	
A. E. V.	15.243.762			Alfredo E.	
H. M. M. D.	18004286	N/eps.		<i>[Firma]</i>	
J. E. J. C.	8496.625	N/eps		<i>[Firma]</i>	
I. G. C.	1123622146	N/eps		<i>[Firma]</i>	
I. C. B. F.	703245109	N/eps		<i>[Firma]</i>	
B. M. J.	152441564			<i>[Firma]</i>	
H. G. A.	7442727			<i>[Firma]</i>	
A. M. A.	18005784			<i>[Firma]</i>	
M. H. L.	40942473	N/eps		<i>[Firma]</i>	
Nombre del funcionario que realiza la actividad: Fabiana Ramos.		Cargo: AUX. Atención al usuario.			

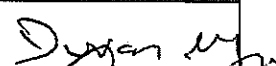
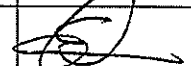
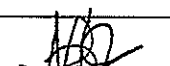
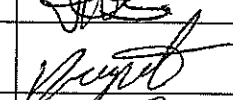
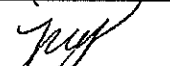
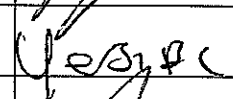
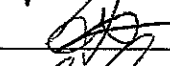
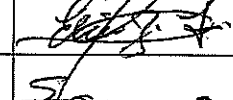
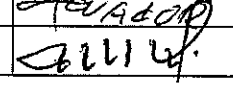
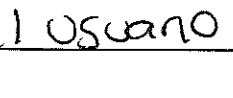
**REGISTRO DE ASISTENCIA
ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN
MULTIDISCIPLINARIA**

Código: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:	Octubre 1 2025.	Agencia:	San Andrés I.		
Tema:	Socialización Mecanismo de Control (Buzón de sugerencias-email)				
Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario	
K. J. P.	1824298				
H. B. C.	7458012				
EXB.M.	40987429			Eduardo P.	
S. G. S.	1524455				
D. I. S.	18008284				
A. R. B.	15247047				
H. L. M.				x	
O. E. C.	1143158857			DanceC	
W. B. S.	112362654			W. B. S.	
J. S. J.	18001977				
J. A. Z. Z.	1123628130				
H. A. N.	18008472				
Nombre del funcionario que realiza la actividad: Tatiana Ramos		Cargo: AUX. Atención al Usuario.			

Fecha:	Octubre - 2025:		Agencia:	San Andrés	
Tema:	Socialización Mecanismo de Control (Bozonde Supremo - email)				
Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario	
J. D. M. O.	1027689				
V. E. H. H.	39150732				
E. P. R.	8011439				
J. H. L. B.	104737-113				
D. P. R.	1001971020				
S. U. B.	49000054				
J. P. C. A.	1123627994				
Y. D. B. L.	1123623829				
A. A. L. P.	1006068637				
E. R. Z. L.	33156418				
S. B. R.	78018855				
M. F. E.	3401420				
Nombre del funcionario que realiza la actividad: Tatiana Ramos		Cargo: Aux. Atención al usuario.			

REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA

CODIGO: GAA-FR-030-3

Vigente desde:
25/06/2024

Hoja 1 de 1

Fecha:

Octubre 1 2023.

Agencia:

San Andrés.

Tema:

Socialización Mecanismo de control (bozon de supervicio - email)

Nombre Completo	No. de Identificación	EAPB	Médico Tratante	Firma Usuario
G. A. B. P.	1068600778			BENT.
D. L. S	32746682			Phili Luis Sh
Z J F H	35154254			[Signature]
R E G	15243985			Polaref.
R E B	73144293			[Signature]
D. L. H. T.	39.134.011			[Signature]
G. C. H	73084588			GRISALES
E. E. T. M	1007257006			Erfu.
D. R. P.	40988751			[Signature]
R. C. P.	8.571387			[Signature]
X 2 B	45530550			eforica
D S P	18000946			[Signature]
Nombre del funcionario que realiza la actividad: Tatiana Pardo		Cargo: Aux. Atención al usuario.		