

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO

El centro de fertilidad y atención materno fetal especializada UNIMAFERT se encuentra realizando un estudio con el apoyo de sus usuarios para conocer las necesidades y su opinión, sobre el servicio que le estamos presentando.

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Información Del Usuario

1. Número De Documento *

2. Percepción Del Usuario Respecto A La Atención Recibida

La evaluación y la satisfacción desde la perspectiva y expectativa del usuario ofrecen un mejoramiento en la atención a los servicios que presta UIMAFERT

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud recibido en esta institución? *

Marca solo un óvalo.

Muy Buena

Buena

Regular

Mala

Muy Mala

3. ¿Cómo calificaría los ambientes del establecimiento? *

Marca solo un óvalo.

- Muy Buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy Mala

4. ¿Recomendaría a sus familiares y amigos nuestra IPS? *

Marca solo un óvalo.

- Definitivamente Si
- Probablemente Si
- Definitivamente No
- Probablemente No

5. ¿El personal que lo atendió le explicó sobre el proceso a realizar? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No

6. ¿Su identificación fue verificada en todo el proceso de atención? *

Marca solo un óvalo.

- Si
- No

7. El tiempo que usted esperó para ser atendido fue de: *

Marca solo un óvalo.

- Menos de 10 minutos
- Entre 10 y 30 minutos
- Más de 30 minutos

8. ¿ A través de qué medio solicitó su cita? *

Marca solo un óvalo.

- Personalmente
- Llamada telefónica
- Whatsapp

3. Toma De Muestra UNIMAFERT

En caso de haber usado nuestro servicio de toma de muestras, por favor responder

9. Presentó alguna reacción o suceso de seguridad posteriormente a la toma de la muestra?

Marca solo un óvalo.

- Si
- No

10. Recomendaciones

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

