

F-PA-CL-05-02 Encuesta de Satisfacción al Usuario

Agosto 2022

***Obligatorio**

1. Nombres y Apellidos del Usuario *

2. Tipo de Documento *

Marca solo un óvalo.

- ☐ CC - Cedula de ciudadanía
- ☐ TI - Tarjeta de Identidad
- ☐ RC - Registro Civil
- ☐ CE - Cedula de Extranjería
- ☐ PE - Permiso Especial de Permanencia
- ☐ Otro

3. Número de Documento *

4. 1. ¿Después de su solicitud con cuántos días fue asignada su cita? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Menor a 3 días
- ☐ De 3 a 6 días
- ☐ De 7 a 9 días
- ☐ De 10 a 15 días
- ☐ Más 15 días

5. 2. El trato recibido por el personal de servicio al cliente fue respetuoso, amable y resolutivo? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Algunas veces

6. 3. Al llegar a las instalaciones, cuánto tiempo esperó para ser atendido por el profesional? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Inmediato
- ☐ Menor a 15 minutos
- ☐ De 15 a 30 minutos
- ☐ Mayor a 30 minutos

7. 4. El profesional que le atendió, lo hizo en forma respetuosa, cordial y le explicó claramente la atención que le realizó? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

8. 5. Recibió educación y orientación relacionados con su salud y con los deberes y derechos que tiene como usuario? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

9. 6. Las instalaciones físicas son confortables y se encuentran en buenas condiciones de higiene y aseo? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Algunas Veces

10. 7. ¿Cómo calificaría su experiencia global frente a los servicios que recibió? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy Buena
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala
- ☐ Muy Mala
- ☐ No Responde

11. 8. ¿Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios prestados por nosotros? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Definitivamente Sí
- ☐ Probablemente Sí
- ☐ Definitivamente No
- ☐ Probablemente No
- ☐ No responde

12. 9. Agradecimientos, Recomendaciones y Observaciones Que Desea Realizar Sobre Su Experiencia En el Servicio Que Recibió

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios