



ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

FECHA DE ATENCION: _____

CENTRO DE SALUD: _____

1. ¿Usted ha notado algún cambio en la atención de facturación y asignación de citas médicas?

Sí No

2. El cambio lo puede considerar como:

Excelente Bueno Regular Malo

3. El tiempo de espera en la fila la califica como.

Igual Mejor Peor

4. Percepción de su satisfacción frente al proceso de asignación y facturación.

Excelente Bueno Regular Malo

¡Con tu aporte nos ayudas a mejorar!



ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

FECHA DE ATENCION: _____

CENTRO DE SALUD: _____

1. ¿Usted ha notado algún cambio en la atención de facturación y asignación de citas médicas?

Sí No

2. El cambio lo puede considerar como:

Excelente Bueno Regular Malo

3. El tiempo de espera en la fila la califica como.

Igual Mejor Peor

4. Percepción de su satisfacción frente al proceso de asignación y facturación.

Excelente Bueno Regular Malo

¡Con tu aporte nos ayudas a mejorar!