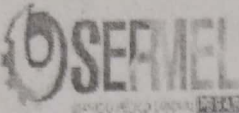


E4Ld M04 A01

	GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO	Código: MC-F-003
		Versión: 002
	ENCUESTA DE SATISFACCION	Fecha: 02/01/2021
		Página 1 de 1

Apreciado Cliente: Su opinión es muy importante para nosotros, sus comentarios y sugerencias son valiosos para mejorar continuamente nuestros servicios.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA:
EMPRESA:	CARGO:

1. CALIDAD DEL SERVICIO	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1 ¿Recibe a tiempo los servicios solicitados?					
2 ¿Los profesionales de salud aclaran sus inquietudes?					
3 ¿Los equipos utilizados funcionaron correctamente?					
4 ¿Los profesionales usan adecuadamente los elementos de protección personal?					

SUPERSALUD REGISTRO TIPO 3— REGISTRO DE DETALLE DE SATISFACCIÓN GLOBAL		Muy Buena	Buena	Regular	Mala	Muy Mala
5	Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de la IPS?					

IV. SUPERSALUD REGISTRO TIPO 3— REGISTRO DE DETALLE DE SATISFACCIÓN GLOBAL		Definitivamente SI	Probablemente SI	Probablemente NO	Definitivamente NO
6	Sus familiares y amigos esta IPS?				

OBSERVACIONES GENERALES:

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS: he otorgado mi consentimiento SERMEL para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la empresa en medio físico o electrónico, y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad. Resolución 1591 del 2012. Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por SERMEL para la atención al público, la línea de atención 314 4812853, dirección: Av. 2 Nte. #24 Norte-53 y las oficinas de atención al cliente, disponibles de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO.