Perfect Body	PROCESO		RECOL	SIAU  ECCION DE QUEJA	Fecha de Emision: Febrero 11 de 2020 Version: 01 Codigo: M3-P11-F02
			RECOL		Pagina 1 de 1
CORREO ELECTRON FECHA DE QUEJA: _ TELEFONO: CELULAR ENTIDAD			Servicio	Hospitalizacion UCI Cirugia Consulta Prioritaria Sala de Procedimientos	
aspectos: i. Dirijas funcionarios involu cualquier tipo de e realizada de mane	importante para nosotros; e en tono respetuoso, ii. Sec ucrados (si aplica), iii. Aport evidencia que usted conside era anonima, pero si diligeno esta pertinente y oportuna	a lo ma es prue re que cia los c	s pred bas (s pueda campo	iso en la informacion, ir si las tiene), como fotos, a respaldar lo descrito, i s de informacion persoi	ncluya fecha, hora, documentos, o v. La queja puede ser
	RE	LATE S	U QUE	JA	

Gracias por su aporte, es de gran utilidad para nuestro mejoramiento continuo, una vez analizada la informacion anterior un funcionario de Atencion al Usuario se comunicara con usted para brindar respuesta a la Queja realizada.

Perfect Body  TOMBRE DEL PACIENTE: ORREO ELECTRONICO: EECHA DE QUEJA: ELEFONO: U opinion es muy impospectos: I. Dirijase en suncionarios involucradualquier tipo de evider ealizada de manera an rindar una respuesta p
OMBRE DEL PACIENTE: _ ORREO ELECTRONICO: _ EECHA DE QUEJA: /_ ELEFONO: ELULAR NTIDAD u opinion es muy impo spectos: i. Dirijase en u uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an
OMBRE DEL PACIENTE: _ ORREO ELECTRONICO: _ EECHA DE QUEJA: /_ ELEFONO: ELULAR NTIDAD u opinion es muy impo spectos: i. Dirijase en u uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an
ORREO ELECTRONICO: _ EECHA DE QUEJA: /_ ELEFONO: ELULAR NTIDAD u opinion es muy impospectos: i. Dirijase en funcionarios involucradualquier tipo de evider ealizada de manera an
ORREO ELECTRONICO: _ EECHA DE QUEJA: /_ ELEFONO: ELULAR NTIDAD u opinion es muy impospectos: i. Dirijase en funcionarios involucradualquier tipo de evider ealizada de manera an
EECHA DE QUEJA:/_ ELEFONO:  BELULAR U opinion es muy imposspectos: i. Dirijase en uncionarios involucradualquier tipo de evider ealizada de manera an
ELEFONO:  ELULAR  NTIDAD  u opinion es muy impos spectos: i. Dirijase en s uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an
NTIDAD  u opinion es muy impo spectos: i. Dirijase en uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an
NTIDAD  u opinion es muy impo spectos: i. Dirijase en t uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an
u opinion es muy impo spectos: i. Dirijase en uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an
spectos: i. Dirijase en uncionarios involucrad ualquier tipo de evider ealizada de manera an

Gracias por su aporte, es de gran utilidad para nuestro mejoramiento continuo, una vez analizada la informacion anterior un funcionario de Atencion al Usuario se comunicara con usted para brindar respuesta a la Queja realizada.

	PROCESO	SIAU	Fecha de Emision: Febrero 11 de 2020
Perfect Body			Version: 04
Tolloo body		ENCUESTA SATISFACION	Codigo: M3-P11-F01
	FORMATO	CONSULTA PRIORITARIA	Pagina 1 de 1

Estimado Usuario

Para Perfect Body Medical Center, sus opiniones y sugerencias son de valiosa importancia para la mejora continua. Permitanos conocer su percepción para la toma de decisiones que nos permita prestarle cada vez, un mejor servicio.

## POR FAVOR. MARQUE CON UNA X SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL SERVICIO RECIBIDO:

MB	Лuy В В	R	М	B: Bu	eno R: Regular M: Malo MM: Muy Ma  DESCRIPCIÓN DEL ESTANDA		
					¿Cómo califica nuestras instalaciones?		
					¿Cómo califica el trato recibido por parte del personal Adminis	trativo?	
					¿Cómo califica la atención del equipo de enfermeras?		
					¿Cómo fue aseo de las instalaciones?		
					¿Cómo califica información sobre los Apoyos Diagnosticos * ?		
					¿Cómo califica la atención durante el traslado asistencial (amb		
					¿Cómo fue la información que recibió de normas y servicios?		
					¿Cómo fue la experiencia global respecto a los servicios recibi	idos?	
La A	Atenci	on M	edica	fue rea	alizada a Tiempo?		No
_				DEE 0	T DODY MEDICAL OFFITED ( " " )	0.	
					T BODY MEDICAL CENTER a sus familiares y amigos?	Sı	No
,ror	que?						
1/01	oría i	ictod	a util	izar loc	sonicios do DEDEECT RODY MEDICAL CENTER 2	Q;	No
					servicios de PERFECT BODY MEDICAL CENTER ?		No
					servicios de PERFECT BODY MEDICAL CENTER ?		No
							No
,Por	qué?						No
Por Des	qué?	usted	d desi	tacar a	algun funcionario por su buen servicio?		
Por Des	qué?	usted	d desi	tacar a			
,Por ,Des	qué? earia ore:	usted	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio?	Si	
¿Por ¿Des Noml	earia ore: earia	usted	d desi	tacar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio?	Si	No
¿Por ¿Des Noml	earia ore: earia	usted	d desi	tacar a	algun funcionario por su buen servicio?	Si	No
¿Por ¿Des Noml ¿Des	earia earia earia ore:	usted	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio?	Si	No
¿Por ¿Des Noml ¿Des Noml	earia ore: earia ore:_	usted usted	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestro servicio?	Si	No
Por Des Noml Des Noml	earia ore: earia ore:_	usted usted	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio?	Si	No
;Por	earia earia ore: earia ore: i uste qué?	usted usted d sati	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestro servicio?	Si	No
,Por ,Des ,Des ,Nomh	earia earia ore: earia ore: i uste qué?	usted usted d sati	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestro servicio?	Si	No
;Por	earia earia ore: earia ore: i uste qué?	usted usted d sati	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestro servicio?	Si	No
i,Por i,Des Nomli i,Des Nomli i,Esta i,Por	earia earia earia ore: earia uste qué?	usted usted d sati	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestro servicio?	Si	No
;Por Des Nomb ;Des Nomb ;Esta ;Por	earia earia ore: earia ore:_ i uste qué? rencia	usted usted d sati	d desi	acar a	algun funcionario por su buen servicio?  algun funcionario por su mal servicio?  nuestro servicio?  ones:	Si	No
Por Des Noml Des Noml Esta Por Suge	earia earia earia ore: earia i uste qué? rencia	usted usted d sati	d dest	tacar a	algun funcionario por su buen servicio?  algun funcionario por su mal servicio?  nuestro servicio?  Dnes:  TELEFONO:	Si	No

<sup>\*</sup> Apoyos Diagnosticos se refiere a la realizacion de Examenes complementarios como: Rayos X, Tomografias, Ecografias, Laboratorios, entre otros.

Gracias por aportamos sus opiniones y sugerencias, son de gran utilidad para lograr nuestro cometido de mejora continua para prestarle un mejor servicio

	PROCESO	SIAU	Fecha de Emision: Febrero 11 de 2020
Paper Pady			Version: 04
LCHCOL DOM		ENCUESTA SATISFACION	Codigo: M3-P11-F01
	FORMATO	CONSULTA PRIORITARIA	Pagina 1 de 1

Estimado Usuario

Para Perfect Body Medical Center, sus opiniones y sugerencias son de valiosa importancia para la mejora continua. Permitanos conocer su percepción para la toma de decisiones que nos permita prestarle cada vez, un mejor servicio.

## POR FAVOR, MARQUE CON UNA X SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL SERVICIO RECIBIDO:

MB	В	R	М	MM	DESCRIPCIÓN DEL ESTANDAR		
					¿Cómo califica nuestras instalaciones?		
					¿Cómo califica el trato recibido por parte del personal Administrativo	?	
					¿Cómo califica la atención del equipo de enfermeras?		
					¿Cómo fue aseo de las instalaciones?		
					¿Cómo califica información sobre los Apoyos Diagnosticos * ?		
					¿Cómo califica la atención durante el traslado asistencial (ambulanci	ia)?	
					¿Cómo fue la información que recibió de normas y servicios?	ω).	
					¿Cómo fue la experiencia global respecto a los servicios recibidos?		
_					alizada a Tiempo?	SI	No
Por	que?						
Rec	omen	ndaria	a PE	RFEC <sup>-</sup>	T BODY MEDICAL CENTER sus familiares y amigos?	Si	No
Por (	qué?				<i>,</i>		
.Volv	ería ı	usted	a utili:	zar los	servicios de PERFECT BODY MEDICAL CENTER ?	Si	No
-					servicios de PERFECT BODY MEDICAL CENTER ?	Si	No
-					servicios de PERFECT BODY MEDICAL CENTER ?	Si	No
-						Si	No
¿Por (	qué?						No
¿Por o	qué?	usted	d desta	acar a	algun funcionario por su buen servicio?		
¿Por o	qué?	usted	d desta	acar a			
;Por o	qué? earia ore:	usted	d desta	acar a	algun funcionario por su buen servicio?	Si	
; Por (	qué? earia ore: earia	usted	d desta	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio?	Si	No
¿Pord ¿Dese Nomb	qué? earia ore: earia	usted	d desta	acar a	algun funcionario por su buen servicio?	Si	No
¿Por d ¿Dese Nomb ¿Dese Nomb	earia earia earia ore:	usted	d desta	acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio?	Si	No No
; Por ( ; Dese Nomb ; Dese Nomb	earia ore: earia ore: uste	usted usted	d desta	acar a acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si	No No
¿Por c	earia ore: earia ore: uste	usted usted	d desta	acar a acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio?	Si	No No
¿Por c	earia ore: earia ore: uste	usted usted	d desta	acar a acar a	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si	No No No
; Por ( ; Dese Nomb ; Dese Nomb ; Está	earia earia earia ore: ore:_ uste qué?	usted usted	d desta	acar a acar a o con r	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si	No No No
¿Por d ¿Dese Nomb ¿Dese Nomb ¿Está ¿Por d	earia earia earia ore: ore:_ uste qué?	usted usted	d desta	acar a acar a o con r	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si Si	No
¿Por d ¿Dese Nomb ¿Dese Nomb ¿Está ¿Por d	earia earia earia ore: ore:_ uste qué?	usted usted	d desta	acar a acar a o con r	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si Si	No
¿Por o	earia earia ore: earia ore:_ uste qué?	usted usted d sati	d desta	acar a acar a o con r	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si Si	No No No
¿Por o	qué?earia ore:earia ore: u uste qué?	usted usted d sati	d desta	acar a acar a o con r	algun funcionario por su buen servicio? algun funcionario por su mal servicio? nuestros servicios?	Si	No No No
¿Por control por c	qué?earia ore:earia ore: u uste qué? rencia	usted usted d sati	d desta	acar a acar a o con r endacic	algun funcionario por su buen servicio?  algun funcionario por su mal servicio?  nuestros servicios?  TELEFONO:	Si	No

<sup>\*</sup> Apoyos Diagnosticos se refiere a la realizacion de Examenes complementarios como: Rayos X, Tomografias, Ecografias, Laboratorios, entre otros.

Gracias por aportarnos sus opiniones y sugerencias, son de gran utilidad para lograr nuestro cometido de mejora continua para prestarle un mejor servicio