



COOMEVA Medicina Prepagada

Bienvenido a esta encuesta, estamos interesados en conocer sus gustos y opiniones sobre diferentes temas; gracias por participar.

Esperamos que la encuesta le resulte interesante.

Toda la información que nos suministre será tratada con la más estricta confidencialidad, de acuerdo con la Sociedad de Investigación de Mercado y la normativa sobre protección de datos.

Sus opiniones son muy importantes para nosotros.

Aproveche esta ocasión para expresarse e influir de esta manera en la toma de decisiones.

* 1. ¿Qué compañías de Medicina Prepagada conoces o has escuchado nombrar?

* 2. ¿Has visto o escuchado publicidad sobre Medicina Prepagada?

☐ Sí

☐ No

* 3. De las siguientes compañías de medicina prepagada o pólizas de salud ¿cuáles conoces o has escuchado nombrar?

☐ Sura

☐ Coomeva Medicina Prepagada

☐ Colmedica

☐ Medplus

☐ Colsanitas

☐ Allianz

☐ Axa Colpatria

☐ Otro (especifique)

* 4. ¿De qué marcas has visto o escuchado publicidad sobre Medicina Prepagada?

- ☐ Sura
- ☐ Coomeva Medicina Prepagada
- ☐ Colmedica
- ☐ Medplus
- ☐ Colsanitas
- ☐ Allianz
- ☐ Axa Colpatria
- ☐ Otro (especifique)

* 5. ¿Qué recuerdas haber visto de publicidad de las marcas que mencionaste?

Sura

Coomeva Medicina
Prepagada

Colmedica

Medplus

Colsanitas

Allianz

Axa Colpatria

* 6. ¿Has utilizado los servicios de alguna de estas compañías?

- ☐ Sura
- ☐ Coomeva Medicina Prepagada
- ☐ Colmedica
- ☐ Medplus
- ☐ Colsanitas
- ☐ Allianz
- ☐ Axa Colpatria



COOMEVA Medicina Prepagada

* 7. ¿Hace cuánto cuentas con el servicio de Medicina prepaga de Coomeva Medicina Prepagada?

- ☐ De 0 a 5 meses
- ☐ De 6 meses a un año
- ☐ Entre 1.1 año y 3 años
- ☐ Entre 3.1 años y 5 años
- ☐ Más de 5.1 años



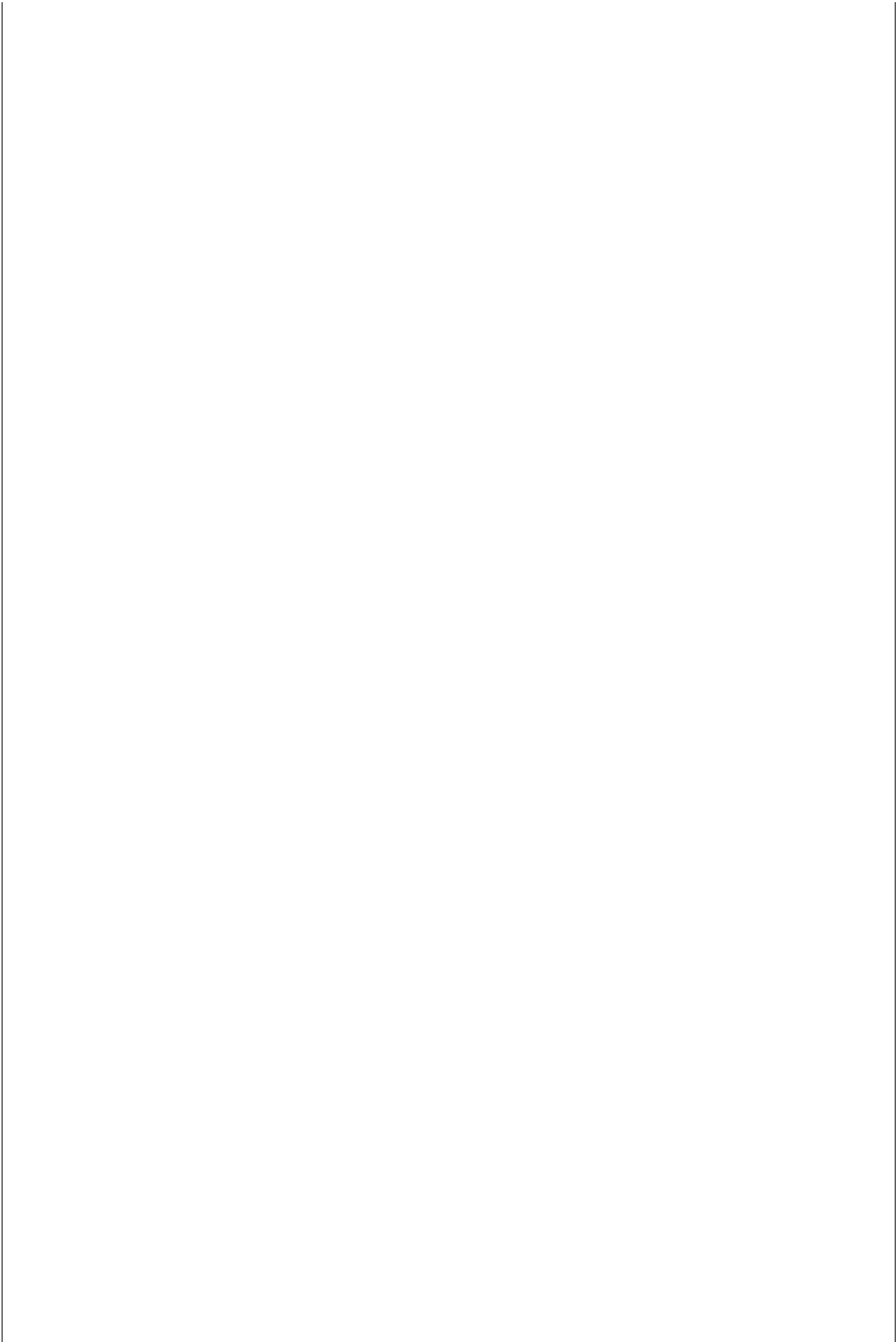
COOMEVA Medicina Prepagada

* 8. ¿Qué plan tienes actualmente de Coomeva Medicina Prepagada?

- ☐ Oro Plus
- ☐ Oro Prime
- ☐ Plata Joven
- ☐ Plata Prime
- ☐ Programa Preferente
- ☐ Programa Asociado
- ☐ Programa Tradicional Especial
- ☐ Programa Ambulatorio Especial
- ☐ Programa Ambulatorio Esencial
- ☐ CEM
- ☐ Salud Oral
- ☐ Otro (especifique)

* 9. ¿Qué servicios de COOMEVA Medicina Prepagada has utilizado?

- ☐ Consulta con especialistas
- ☐ Urgencias
- ☐ Servicios administrativos (trámites y autorizaciones)
- ☐ Hospitalización
- ☐ Exámenes de laboratorio
- ☐ Imágenes diagnósticas
- ☐ Otro (especifique)





COOMEVA Medicina Prepagada

* 10. De 1 a 5, siendo 5 Excelente y 1 Deficiente, ¿Cómo calificarías el servicio de COOMEVA Medicina Prepagada?

- ☐ 1.Deficiente
- ☐ 2.Malo
- ☐ 3.Regular
- ☐ 4.Bueno
- ☐ 5.Excelente

* 11. De 1 a 5, siendo 5 Excelente y 1 Deficiente, ¿Cómo calificarías los servicios de COOMEVA Medicina Prepagada?

	1.Deficiente	2.Malo	3.Regular	4.Bueno	5.Excelente
Coomeva Medicina Prepagada a nivel general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atención/ servicio al cliente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disponibilidad de citas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autorizaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios médicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trámites médicos y administrativos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Calidad de instalaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aplicativo móvil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interacción en redes sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 12. De 1 a 5, siendo 5 Totalmente Probable y 1 Nada Probable, ¿Qué tan probable es que usted: ?

	1.Nada probable	2.Poco probable	3.Indeciso	4.Probable	5.Muy probable
Continúe el próximo año con Coomeva Medicina Prepagada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recomiende Coomeva Medicina Prepagada a familiares/amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 13. De los siguientes atributos, selecciona aquellos que crees que describen mejor los servicios y la experiencia con COOMEVA Medicina Prepagada

- ☐ Tradicional
- ☐ Seria
- ☐ Confiable
- ☐ Amable
- ☐ Experta
- ☐ Solidaria
- ☐ Cálida
- ☐ Moderna
- ☐ Recomendada por expertos
- ☐ Con reconocimiento internacional
- ☐ Marca líder del mercado
- ☐ Costosa
- ☐ Mejores especialistas
- ☐ Mejores coberturas
- ☐ Mejores precios



COOMEVA Medicina Prepagada

* 14. Selecciona las redes sociales en las que tienes una cuenta activa

- ☐ Facebook
- ☐ Instagram
- ☐ TikTok
- ☐ Twitter/X
- ☐ WhatsApp
- ☐ Youtube
- ☐ No utilizo redes sociales, No tengo cuenta activa



COOMEVA Medicina Prepagada

* 15. ¿Cuántos seguidores tienes actualmente en Facebook?



COOMEVA Medicina Prepagada

* 16. ¿Cuántos seguidores tienes actualmente en Instagram?



COOMEVA Medicina Prepagada

* 17. ¿Actualmente haces parte de algún grupo de WhatsApp, del barrio, de los amigos del colegio, de mujeres etc.?

- ☐ Sí
- ☐ No



COOMEVA Medicina Prepagada

18. ¿De qué grupo haces parte?



COOMEVA Medicina Prepagada

* 19. ¿Siendo 1 Nada Activo y 10 Totalmente activo, ¿qué tan activo eres en cada una de las redes sociales que seleccionaste?

[illegible]



COOMEVA Medicina Prepagada

* 20. ¿Pertenece a algún grupo en Facebook o sigues alguna marca en Facebook?

- ☐ Sí, estoy en un Grupo de Facebook
- ☐ Sí, sigo a una Página de Marca en Facebook
- ☐ Ninguno de los dos

21. ¿A qué grupo perteneces o qué Página de Marca sigues?

* 22. Si Coomeva Medicina Prepagada te invitara a participar en un grupo, una comunidad que te escucha y te premia por participar con tus opiniones en diferentes actividades con la marca, ¿estarías dispuesto a participar?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Lo pensaría



COOMEVA Medicina Prepagada

* 23. Quisiéramos conocer las razones por las que no estás interesado en participar

☐ No estoy satisfecho con Coomeva Medicina Prepagada

☐ No tengo tiempo para participar

☐ No me interesa dar mi opinión

☐ No me gusta pertenecer a grupos de opinión

☐ Otro (especifique)



COOMEVA Medicina Prepagada

* 24. Este grupo es una comunidad de afiliados que realizarán una serie de actividades involucrando a Coomeva Medicina Prepagada. De los siguientes nombres, cuál te parece más atractivo para dicho grupo.

- ☐ Expertos en Coomeva MP
- ☐ Amantes del bienestar CMP
- ☐ La voz de Coomeva MP
- ☐ Somos Coomeva MP
- ☐ Comunidad Coomeva MP
- ☐ Yo soy Coomeva MP
- ☐ Otro (especifique)



COOMEVA Medicina Prepagada

* 25. Si tú fueras un embajador de la marca Coomeva Medicina Prepagada, ¿qué tipo de incentivos te gustaría recibir por cada tarea realizada?

- ☐ Boletas para eventos
- ☐ Bonos del Éxito
- ☐ Boletas para cine
- ☐ Descuentos o bonos para restaurantes
- ☐ Pinos Coomeva para sumar y redimir
- ☐ Otro (especifique)



COOMEVA Medicina Prepagada

* 26. ¿Cómo se te ocurriría promover la marca Coomeva Medicina Prepagada?



COOMEVA Medicina Prepagada

* 27. Según el recibo de los servicios públicos, ¿a qué estrato corresponde tu hogar?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ Zona rural

* 28. ¿Tienes hijos?

- ☐ No tengo
- ☐ Tengo 1
- ☐ Tengo 2
- ☐ Tengo 3
- ☐ Tengo 4
- ☐ Tengo 5 o más