

**UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL PARQUE INDUSTRIAL
ENCUESTA DE ATENCIÓN AL PACIENTE**

QUE TIPO DE ATENCION RECIBIO USTED:

DEPENDENCIA	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
CONSULTA EXTERNA	X			
FARMACIA	X			
ENFERMERIA	X			
ODONTOLOGIA				
AREA ADMINISTRATIVA				

QUE LE PARACE EL SERVICIO BRINDADO EN ATENCION AL USUARIO:

MUY BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>
REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>

C.I. 060230109-3

FIRMA 

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL PARQUE INDUSTRIAL
 ENCUESTA DE ATENCIÓN AL PACIENTE

QUE TIPO DE ATENCION RECIBIO USTED:

DEPENDENCIA	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
CONSULTA EXTERNA	✓			
FARMACIA	✓			
ENFERMERIA	✓			
ODONTOLOGIA				
AREA ADMINISTRATIVA				

QUE LE PARACE EL SERVICIO BRINDADO EN ATENCION AL USUARIO:

MUY BUENO

BUENO

REGULAR

MALO

C.I. 060301660-1

FIRMA 

16-10-2015

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL PARQUE INDUSTRIAL
ENCUESTA DE ATENCIÓN AL PACIENTE

QUE TIPO DE ATENCION RECIBIO USTED:

DEPENDENCIA	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
CONSULTA EXTERNA	X			
FARMACIA	X			
ENFERMERIA	X			
ODONTOLOGIA				
AREA ADMINISTRATIVA				

QUE LE PARACE EL SERVICIO BRINDADO EN ATENCION AL USUARIO:

MUY BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>
REGULAR	<input type="checkbox"/>	MALO	<input type="checkbox"/>

C.I. 06011316-7

FIRMA 

16-10-2015

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL PARQUE INDUSTRIAL
ENCUESTA DE ATENCIÓN AL PACIENTE

QUE TIPO DE ATENCION RECIBIO USTED:

DEPENDENCIA	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
CONSULTA EXTERNA	<input checked="" type="checkbox"/>			
FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>			
ENFERMERIA				
ODONTOLOGIA				
AREA ADMINISTRATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>			

QUE LE PARACE EL SERVICIO BRINDADO EN ATENCION AL USUARIO:

MUY BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	BUENO <input type="checkbox"/>
REGULAR <input type="checkbox"/>	MALO <input type="checkbox"/>

C.I. 060223398-3

FIRMA [Signature]

16-20-2015

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL PARQUE INDUSTRIAL
ENCUESTA DE ATENCIÓN AL PACIENTE

QUE TIPO DE ATENCION RECIBIO USTED:

DEPENDENCIA	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
CONSULTA EXTERNA	<input checked="" type="checkbox"/>			
FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>			
ENFERMERIA	<input checked="" type="checkbox"/>			
ODONTOLOGIA				
AREA ADMINISTRATIVA				

QUE LE PARACE EL SERVICIO BRINDADO EN ATENCION AL USUARIO:

MUY BUENO

BUENO

REGULAR

MALO

C.I. 060252075-4

FIRMA 