ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE SUCRE
MUNICIPIO DE SAN ONOFRE

FECHA : **24-febrero-2023**
LUGAR : OFICINA SUCURSAL
HORA : 3:00 P.M
PARTICIPANTES : ___ personas (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida

2. Exposición de los temas preparados para el día:

A. Capacitación: **DEBERES Y DERECHOS**

B. Actualización Normativa:
3. Información general: DEBERES Y DERECHOS:
4. Evaluación de la sesión
5. Apertura del Buzón de sugerencias
6. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **NEYLA CONTRERAS,** colaborador de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio de **San Onofre**

2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de **NEYLA CONTRERAS**, colaborador de Coosalud EPS.

   3.1. TEMAS DEL MES. NOMBRAR LOS TEMAS DEL MES.
   DEBERES Y DERECHOS
   3.2. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES

3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.

4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.

COOSALUD	ACTA DE APERTURA BUZÓN	GEU-F-07 Act 07 2022.jul.28

ACTA No ______

CIUDAD: San Onofre 21-03-2023.

FECHA: 09-02-2023.

PARTICIPANTES

En representación de la Asociación de Usuarios, ASODEUS:

Shirly Contreras con CC: 64525159

Ely Melendez con CC: 1101455318

En representación de Coosalud:

Dech Contreras M.

Municipio San Onofre.

Siendo las 5:Pm horas de la fecha arriba anotada se procedió a abrir el buzón de sugerencias ubicado en la sala de espera de las oficinas de Coosalud y se presentaron los siguientes hallazgos:

Número de documentos encontrados (0 folios)

Discriminados de la siguiente forma:

- RECLAMOS un total de 0 folios
- FELICITACIONES un total de 0 folios
- SUGERENCIAS un total de 0 folios

Para constancia se firma por quienes participaron en la apertura del buzón:

Ely Melendez
CC 1101455318

CC 64522475

COOSALUD En Pos de tu bienestar	ACTA DE MONITOREO DE SERVICIOS	GEU-F-13 Act 06 2022.abr.04

Ciudad y fecha: San Onofre 21-03-2023.

Señor:
Secretaria de Salud.
Municipal
COOSALUD EPS

Cordial saludo:

Por medio de la presente le estamos haciendo llegar copia del Acta de Monitoreo de los servicios No.____ efectuada a la IPS _____

Lo anterior para que se sirva dar el trámite respectivo al mismo y de acuerdo con lo estipulado dentro de los procesos y procedimientos que a bien se tenga en COOSALUD ESP.

Atentamente,

Representante

COOSALUD En Pos de tu bienestar	ACTA DE MONITOREO DE SERVICIOS	GEU-F-13 Act 06 2022.abr.04

ACTA No _____

CIUDAD San Onofre **FECHA** 21-03-2023

IPS VISITADA: Centro de Rehabilitar

DIRECCIÓN: Calle santa Marta

DETALLE DE LOS HALLAZGOS:

Proceso de orientación: ✓

Buen trato: ✓

Agilidad: ✓

Oportunidad asignación consulta o procedimiento o entrega de medicamentos: ✓

Espacio amigable con el afiliado: ✓

Calidad de la información entregada al afiliado: ✓

Existencia de buzón de PQRSF: ✓

Existencia de cartelera o pantalla informativa para el afiliado: ✓

Resolutividad: ✓

Firma de los responsables:

Yarlen Balseiro

_____

COOSALUD En Pos de *tu bienestar*	**LISTADO DE ASISTENCIA**	GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

CAPACITACION ☑ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA:24-02/2023 | LUGAR: Oficina Coosalud

TEMAS INCLUIDOS: DEBERES Y DERECHOS

CAPACITADOR(ES): Neila Contreras

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☐ EXTERNO ☐ | HORA DE INICIO: | HORA FINAL:

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Neila Contreras	Gestor Municipal	Sucre	[signature]
Shirly Contreras	Presidente	Sucre	Shirly C
Rosthema De la R	Secretario	Sucre	Rosthema de Ro
Ely Melendez	vocal	Sucre	Ely Melendez
Jhon Juan	vicepresidente	Sucre	Jhon Jua
Cleotilde Haren	vocal	Sucre	Cleotilde Harc

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 24 del mes marzo del año 2023 a las 3:00 p.m. en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Shirly Contreras	64525159	Presidente	
Dorthenne De la Rosa	1101455318	Secretaria	
Ely Melendez	1101455318	Vocal	
Jhon Luna	1101474497	Vicepresidente	
Cleotilde Herrera	64515139	Vocal	

COOSALUD En Pos de tu bienestar	**REGISTRO DE ENTREGA DE MATERIAL EDUCATIVO, DIVULGATIVO O INFORMATIVO**	GEU-F-08 Act. 07 2022.sep.26

DEPARTAMENTO:	SUCRE		**FECHA (AAAA/MM/DD):**	**2023/02/24**	
MUNICIPIO:	**SAN ONOFRE**				
MATERIAL ENTREGADO:		**EDUCATIVO**		**INFORMATIVO**	

N°	DOC. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1.	39273200	Diocelina Pena Vergara.	Diocelina Pena
2.	64523029	Zoruiola Garcia Cortes.	Zoruidagarcia
3.	60130899	Gerardo Munzon Bruno	Gerardo
4.	64521560	Karina Munzon Arqueta.	Karina m
5.	1101448600	Mercedes. Contreras Navarro	Mercedes contre
6.	23128358	Sebastiana Mendez de Lucena.	Sebastiana Mendez
7.	9037467	Rafaldo luna toro	Rafaldo luna
8.	23117360	Delia Bello Bello	Delia M Bello B
9.	64524678	Mercedes Camacho Vergara	Mercedes camacho
10.	64520829	Dorkaelis Castro Arrieta	Dorkaelis castro
11.	1101442975	Jeremy Sofia Morelo M.	Jeremy Morelo
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

FORMATO SONDEO EN SALA

GEU-F-21
ACT.02
2022.dic.06

SUCURSAL	SAN NOFRE	MUNICIPIO	SUCRE		FECHA	17-3-23
SEXO	MASCULINO	EDAD	76	RÉGIMEN	RC	RS

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente [X]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [ ]
d) Regular [ ]
e) Mala [ ]

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo [X]
b) De acuerdo [ ]
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo [ ]
d) Algo en desacuerdo [ ]
e) Muy en desacuerdo [ ]

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si [X]
b) Probablemente si [ ]
c) No responde [ ]
d) Probablemente no [ ]
e) Definitivamente no [ ]

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios [X]
b) Por la humanización y trato digno en la atención [ ]
c) Por la agilidad en la atención [ ]
d) Porque comunica de manera clara la información requerida [ ]
e) Por la red de servicios

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI [ ]
b) NO [X]

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas [ ]
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos [ ]
c) Calidad de los servicios de salud [ ]

7, ¿Cuál és la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos? FARMARI

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [ ]
d) Regular [ ]
e) Mala [X]

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud? EPS COSALUD

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente [X]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [ ]
d) Regular [ ]

Gladys Hedoya

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL	Socio	MUNICIPIO	San Onofre			FECHA	17 mayo 2023
SEXO		EDAD		RÉGIMEN	RC	RS.	

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☐
d) Regular ☐
e) Mala ☐

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo ☐
b) De acuerdo ☐
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo ☐
d) Algo en desacuerdo ☐
e) Muy en desacuerdo ☐

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si ☐
b) Probablemente si ☐
c) No responde ☐
d) Probablemente no ☐
e) Definitivamente no ☐

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios ☐
b) Por la humanización y trato digno en la atención ☐
c) Por la agilidad en la atención ☐
d) Porque comunica de manera clara la información requerida ☐
e) Por la red de servicios

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI ☐
b) NO ☐

6. Qué motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas ☐
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos ☐
c) Calidad de los servicios de salud ☐

7, ¿Cuál es la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☐
d) Regular ☐
e) Mala ☐

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☐
d) Regular ☐

Jeidy Sonnarton

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL		MUNICIPIO				FECHA	
SEXO		EDAD		RÉGIMEN	RC	RS	

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [X]
d) Regular [ ]
e) Mala [ ]

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo [ ]
b) De acuerdo [X]
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo [ ]
d) Algo en desacuerdo [ ]
e) Muy en desacuerdo [ ]

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si [X]
b) Probablemente si [ ]
c) No responde [ ]
d) Probablemente no [ ]
e) Definitivamente no [ ]

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios [X]
b) Por la humanización y trato digno en la atención [ ]
c) Por la agilidad en la atención [ ]
d) Porque comunica de manera clara la información requerida [ ]
e) Por la red de servicios

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI [X]
b) NO [ ]

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas [ ]
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos [ ]
c) Calidad de los servicios de salud [ ]

7, ¿Cuál es la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [X]
c) Buena [ ]
d) Regular [ ]
e) Mala [ ]

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [X]
c) Buena [ ]
d) Regular [ ]

Amy Estrada Julio

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL	Sucre	MUNICIPIO	San Onofre	FECHA	
SEXO	Femenino	EDAD		RÉGIMEN	RC X

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente	X
b) Muy buena	
c) Buena	
d) Regular	
e) Mala	

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo	X
b) De acuerdo	
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	
d) Algo en desacuerdo	
e) Muy en desacuerdo	

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si	X
b) Probablemente si	
c) No responde	
d) Probablemente no	
e) Definitivamente no	

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios	X
b) Por la humanización y trato digno en la atención	
c) Por la agilidad en la atención	
d) Porque comunica de manera clara la información requerida	
e) Por la red de servicios	

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI	
b) NO	X

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas	
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos	
c) Calidad de los servicios de salud	

7, ¿Cuál es la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	X
d) Regular	
e) Mala	

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente	X
b) Muy buena	
c) Buena	
d) Regular	
e) Mala	

Rosa valiente

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL	SUCRE	MUNICIPIO	San Onofre			FECHA	17 marzo
SEXO		EDAD		RÉGIMEN	RC	X	NS

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	✓
d) Regular	
e) Mala	

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo	
b) De acuerdo	✓
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	
d) Algo en desacuerdo	
e) Muy en desacuerdo	

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si	
b) Probablemente si	✓
c) No responde	
d) Probablemente no	
e) Definitivamente no	

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios	
b) Por la humanización y trato digno en la atención	
c) Por la agilidad en la atención	
d) Porque comunica de manera clara la información requerida	✓
e) Por la red de servicios	

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI	
b) NO	✓

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas	
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos	
c) Calidad de los servicios de salud	

7. ¿Cuál és la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	✓
d) Regular	
e) Mala	

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	✓
d) Regular	

Yesinia Sarmiento G

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL	San Nieve	MUNICIPIO	Sucre		FECHA	17- mayo
SEXO	F	EDAD	25	RÉGIMEN	RC	RS

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [X]
d) Regular [ ]
e) Mala [ ]

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo [X]
b) De acuerdo [ ]
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo [ ]
d) Algo en desacuerdo [ ]
e) Muy en desacuerdo [ ]

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si [ ]
b) Probablemente si [ ]
c) No responde [ ]
d) Probablemente no [X]
e) Definitivamente no [ ]

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios [ ]
b) Por la humanización y trato digno en la atención [ ]
c) Por la agilidad en la atención [ ]
d) Porque comunica de manera clara la información requerida [ ]
e) Por la red de servicios

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI [X]
b) NO [ ]

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas [X]
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos [ ]
c) Calidad de los servicios de salud [ ]

7, ¿Cuál és la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [ ]
d) Regular [X]
e) Mala [ ]

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente [ ]
b) Muy buena [ ]
c) Buena [ ]
d) Regular [X]

Rosario Hercado Castillo

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL	San andre	MUNICIPIO	San andre			FECHA	18-03-23
SEXO	femenino	EDAD	54	RÉGIMEN	RC	RS	X

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☒
d) Regular ☐
e) Mala ☐

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo ☒
b) De acuerdo ☐
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo ☐
d) Algo en desacuerdo ☐
e) Muy en desacuerdo ☐

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si ☐
b) Probablemente si ☐
c) No responde ☐
d) Probablemente no ☒
e) Definitivamente no ☐

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios ☐
b) Por la humanización y trato digno en la atención ☒
c) Por la agilidad en la atención ☐
d) Porque comunica de manera clara la información requerida ☐
e) Por la red de servicios

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI ☒
b) NO ☐

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas ☒
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos ☐
c) Calidad de los servicios de salud ☐

7, ¿Cuál és la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☐
d) Regular ☒
e) Mala ☐

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud? ninguna

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☐
d) Regular ☒

Hilario villareal Daiz

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL	Socre	MUNICIPIO	S/O			FECHA	17/Feb/23
SEXO	Femenino	EDAD	38	RÉGIMEN	RC	RS	

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	X
d) Regular	
e) Mala	

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo	
b) De acuerdo	X
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	
d) Algo en desacuerdo	
e) Muy en desacuerdo	

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si	
b) Probablemente si	X
c) No responde	
d) Probablemente no	
e) Definitivamente no	

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios	X
b) Por la humanización y trato digno en la atención	
c) Por la agilidad en la atención	
d) Porque comunica de manera clara la información requerida	
e) Por la red de servicios	

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI	X
b) NO	

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas	
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos	
c) Calidad de los servicios de salud	

7, ¿Cuál es la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	X
d) Regular	
e) Mala	

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente	
b) Muy buena	
c) Buena	X
d) Regular	
e) Mala	

Hana villareal Naizir

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL		MUNICIPIO	Sn Dnofre			FECHA	03-17-23
SEXO	Femenino	EDAD	56	RÉGIMEN	RC	~~RS~~	

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☐
c) Buena ☒
d) Regular ☐
e) Mala ☐

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo ☐
b) De acuerdo ☒
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo ☐
d) Algo en desacuerdo ☐
e) Muy en desacuerdo ☐

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si ☒
b) Probablemente si ☐
c) No responde ☐
d) Probablemente no ☐
e) Definitivamente no ☐

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios ☐
b) Por la humanización y trato digno en la atención ☒
c) Por la agilidad en la atención ☐
d) Porque comunica de manera clara la información requerida ☐
e) Por la red de servicios

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI ☐
b) NO ☒

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas ☐
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos ☒
c) Calidad de los servicios de salud ☐

7, ¿Cuál es la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente ☒
b) Muy buena ☐
c) Buena ☐
d) Regular ☐
e) Mala ☐

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente ☐
b) Muy buena ☒
c) Buena ☐
d) Regular ☐
e) Mala ☐

Roselino Alvis Ramirez

COOSALUD En Pos de tu bienestar	FORMATO SONDEO EN SALA	GEU-F-21 ACT.02 2022.dic.06

SUCURSAL		MUNICIPIO	San Onofre			FECHA	03-17-23
SEXO	Masculino	EDAD	67	RÉGIMEN	RC	X	

1. ¿Cómo califica la calidad general de los servicios que presta Coosalud?

a) Excelente	
b) Muy buena	X
c) Buena	
d) Regular	
e) Mala	

2. ¿Considera que es atendido con trato digno y humanizado por parte de los colaboradores de COOSALUD EPS?:

a) Muy de acuerdo	
b) De acuerdo	X
c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	
d) Algo en desacuerdo	
e) Muy en desacuerdo	

3. Recomendaría a COOSALUD EPS a familiares y amigos?

a) Definitivamente si	X
b) Probablemente si	
c) No responde	
d) Probablemente no	
e) Definitivamente no	

4. ¿Por qué recomendaria los servicios de Coosalud?

a) Por la oportunidad y calidad de los servicios	X
b) Por la humanización y trato digno en la atención	
c) Por la agilidad en la atención	
d) Porque comunica de manera clara la información requerida	
e) Por la red de servicios	

5. Contempla la posibilidad de cambiarse de EPS?

a) SI	
b) NO	X

6. Que motiva su deseo de cambiar de EPS

a) Inoportunidad en la asignación de citas	
b) Demora en la dispensación de medicamentos y/o insumos	
c) Calidad de los servicios de salud	X

7, ¿Cuál és la farmacia que suministra sus medicamentos e insumos?

8. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la farmacia?

a) Excelente	X
b) Muy buena	
c) Buena	
d) Regular	
e) Mala	

9. ¿Cuál fue la última IPS que prestó sus servicios de salud?

10. ¿Cómo califica la calidad general de la atención de la IPS?

a) Excelente	X
b) Muy buena	
c) Buena	
d) Regular	