

### ENCUESTA DE CALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RESIDENCIA

REGISTRO	1ER APELLIDO	ZDO APELLIDO	1ER NOMBRE	ZDO NOMBRE	TIP_DOCUM	DOCUMENTO	SALA	1.1 Aspecto General de la Institucion	1.2 Aseo General de la Institucion	1.3 Aseo de los Baños	1.4 Trato de la Enfermera Jefe	1.5 Trato de los Auxiliares	1.6 Trato de los Medicos	1.7 Trato de la Fisioterapeuta	1.8 Trato de la Trabajadora Social	1.9 Trato por Gerontologia	1.10 Trato del Terapeuta Ocupacional	1.11 Trato del Personal de Aseo	1.12 Trato de Porteria	1.13 Tratto de Administracion	2. Considera que el servicio de lavanderia es:	3. Que opina de la alimentacion que lebrinda la institucion	4. Considera que los programas recreativos que le presta la institucion son:	5. Segun su concepto el apoyo religioso que le brinda la institucion lo considera	9. Sus inquietudes y sugerencias que plantea al personal de la institucion son atendidas y resueltas en la institucion?	10. Siente que lo toman en cuenta, en el proceso de toma de decisiones o cambios que se realizan en la institucion?	11. La institucion le proporciona informacion acerca de los servicios que presta y conductos regulares a seguir		
	HERRERA		IRMA				PENSION	B	B	B		R	B		B	B		B			C	C	C	C	B	B	B		
	VASQUEZ		DANIEL				PENSION	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	C	D	C	A	B	A	
	GARCIA		EFRAIN				PENSION	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	B	C	C	B	B	B	
	SERNA		GILBERTO				PENSION	R	B	B		E	R	E	E	B	B	B	B	B	B	C	B	C	C	B	B	B	
	PEÑA		JORGE				PENSION	B	B	B		B	B		B	B	B	B	B	B	B	C	B	C	C	B	B	B	
	DIAZ		MARIA				PENSION	B	B	B		E		E	E	B	B	B	B	B	B	B	C	C	C	A	B	B	
	GRIJALBA		MARLENY				PENSION	R	B	E		E	E	B	E	E		E	B	B	B	D	D	C	C	A	B	B	
	MARMOLEJO		JAIME				SAN JOSE	B	B	B	B	B	B	B	B	R	B	B	B	B	B	C	C	C	C	A	B	B	
	MONTOYA		ELISEO				SAN JOSE	B	E	E	E	E	B	B	E	E	B	B	B	B	B	C	D	D	C	A	B	B	
	PEREZ		ALONSO				SAN JOSE	B	B	B	B	B	E	E	B	E	E	E	B	B	B	C	C	C	D	A	A	A	
	BEDOYA		GILBERTO				SAN JOSE	B	E	E	B	B	B	B	E	B	B	B	B	B	B	C	C	C	C	A	A	A	
	LONDOÑO		HONORIO				SAN JOSE	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	C	C	C	C	A	A	A	
	ECHVERRY		HORACIO				SAN JOSE	R	B	B	B	B	B	E	R	R	E	B	B	B	B	C	C	C	C	A	B	A	
	BARRERO		PEDRO				SAN JOSE	E	E	E	B	B	E	E	E	B	B	E	B	B	B	C	D	D	C	A	A	A	
	CAJAMARCA		ARON				SAN JOSE	R	R	B	B	R	B	B	B	R	B	B	B	B	B	C	C	C	C	A	A	A	
	RODRIGUEZ		JOSE	IGNACIO			SAN JOSE	M	E	B		R	E	E	M	B	E	B	B	B	B	C	C	C	C	B	B	B	
	ORTIZ		JORGE	ENRIQUE			SAN JOSE	E	B	E	B	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	C	C	C	D	B	A	A	
	RAMIREZ		CARLOS	ALBERTO			SAN JOSE	B	B	B	B	M	B	B	B	B	B	B	M	B	B	A	C	B	C	B	A	B	
	ORTEGA		EMERITA				SANTA LUISA	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	R	B	B		C	C	C	A	A	B	
	SALINAS		LAURY	JOHANA			SANTA LUISA	M	R	R	B	B	B	B	B	R	B	E	E	B			B	D	C	A	B	A	
	SORA		CUSTODIA				SANTA LUISA	M	B	B	B	B	R	B	B	B	B	B	B	B	B			C	C	C	A	B	A
	BOLAÑOS		ROSA	ELENA			SANTA LUISA	R	E	B	B	E	B	B	E	B	B	B	B	B	E	D	C	C	C	A	B	B	
	BAQUERO		MARIA	MAGDALENA			SANTA LUISA	B	B	R		E	B	B	E	B	B	B	B	B	B			B	C	C	A	B	B
	ROLDAN		GLADYS				SANTA LUISA	R	B	B	B	E	E	E	E	E	E	E	B	B	B			C	D	D	A	A	B
	RIOS		RUBIOLA				SANTA LUISA	R	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B			C		C	A	B	A
	PINEDA		MARIA	ELVIA			SANTA LUISA	R	B	M	R	R	R	R	R	R	R							A		C	B	B	B
	HOYOS		ENRIQUETA				SANTA LUISA		B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B			c	c	c	B	B	B
	ARCOS	BURBANO	INES				SANTA LUISA	R	B	B	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	d	d	d	d	A	A	A	
	ROJAS		MERY				SANTA LUISA	M	B	B	B	E	E	E	E	B	E	E	E	E	E			d	d	c	B	A	A
	RESTREPO		TULIA	MARIA			SANTA LUISA	B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B			c	c	c	A	A	B
	HINCAPIE	MURILLO	DEYANIRA				VILLA	R	B	B		R		B	E	E		B	B	B	B	c	c	c	c	A	B	B	





## ENCUESTA DE RESIDENTES PRIMER TRIMESTRE DE 2017

Dimensión: Prestación del Servicio		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	19	10,22%
BUENO	84	45,16%
SI	33	17,74%
NO	28	15,05%
MALO	2	1,08%
REGULAR	7	3,76%
NC	13	6,99%
<b>Totales</b>	<b>186</b>	<b>100,00%</b>

Percepción positiva	136	73,1%
Percepción negativa	37	19,9%
Percepción neutra	13	7,0%

Dimensión: Atención del Personal		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	72	23,23%
BUENO	191	61,61%
MALO	3	0,97%
REGULAR	18	5,81%
NC	26	8,39%
<b>Totales</b>	<b>310</b>	<b>100,00%</b>

Percepción positiva	263	84,8%
Percepción negativa	21	6,8%
Percepción neutra	26	8,4%

Dimensión: Ambient. Físico Inst		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	12	12,90%
BUENO	61	65,59%
MALO	5	5,38%
REGULAR	14	15,05%
NC	1	1,08%
<b>Totales</b>	<b>93</b>	<b>100,00%</b>

Percepción positiva	73	78,5%
Percepción negativa	19	20,4%
Percepción neutra	1	1,1%

## ENCUESTA CONSULTA EXTERNA PRIMER TRIMESTRE DE 2017

Dimensión: Tecnología y Suministros		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
SUFICIENTE	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
Demasiado Cort	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

Dimensión: Tiempo Dedicado		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
MAS SUFICIENTE	0	#¡DIV/0!
SUFICIENTE	0	#¡DIV/0!
MALO	0	#¡DIV/0!
Demasiado Cort	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

Dimensión: Trato del Personal		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
SUFICIENTE	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
Demasiado Cort	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
Malo	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

Dimensión: Información		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
SUFICIENTE	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
Demasiado Cort	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

## ENCUESTA DE CENTRO DÍA PRIMER TRIMESTRE DE 2017

Dimensión: Tecnología y Suministros		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	0,0%
BUENO	0	0,0%
SI	4	100,0%
REGULAR	0	0,0%
NO	0	0,0%
MALO	0	0,0%
NC	0	0,0%
<b>Totales</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>

Percepción positiva	4	100%
Percepción negativa	0	0%
Percepción neutra	0	0%

Dimensión: Actividades		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	1	25,0%
BUENO	3	75,0%
SI	0	0,0%
REGULAR	0	0,0%
NO	0	0,0%
MALO	0	0,0%
NC	0	0,0%
<b>Totales</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>

Percepción positiva	4	100%
Percepción negativa	0	0%
Percepción neutra	0	0%

Dimensión: Atención del personal		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	3	75,0%
BUENO	1	25,0%
SUFICIENTE	0	0,0%
SI	0	0,0%
REGULAR	0	0,0%
NO	0	0,0%
MALO	0	0,0%
NC	0	0,0%
<b>Totales</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>

Percepción positiva	4	100%
Percepción negativa	0	0%
Percepción neutra	0	0%

## ENCUESTA DE HOSPITALIZACIÓN PRIMER TRIMESTRE DE 2017

Dimensión: Ambient. Físico Inst		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
MALO	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

Dimensión: Atención del Personal		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
MALO	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

Dimensión: Prestación del Servicio		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
MALO	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

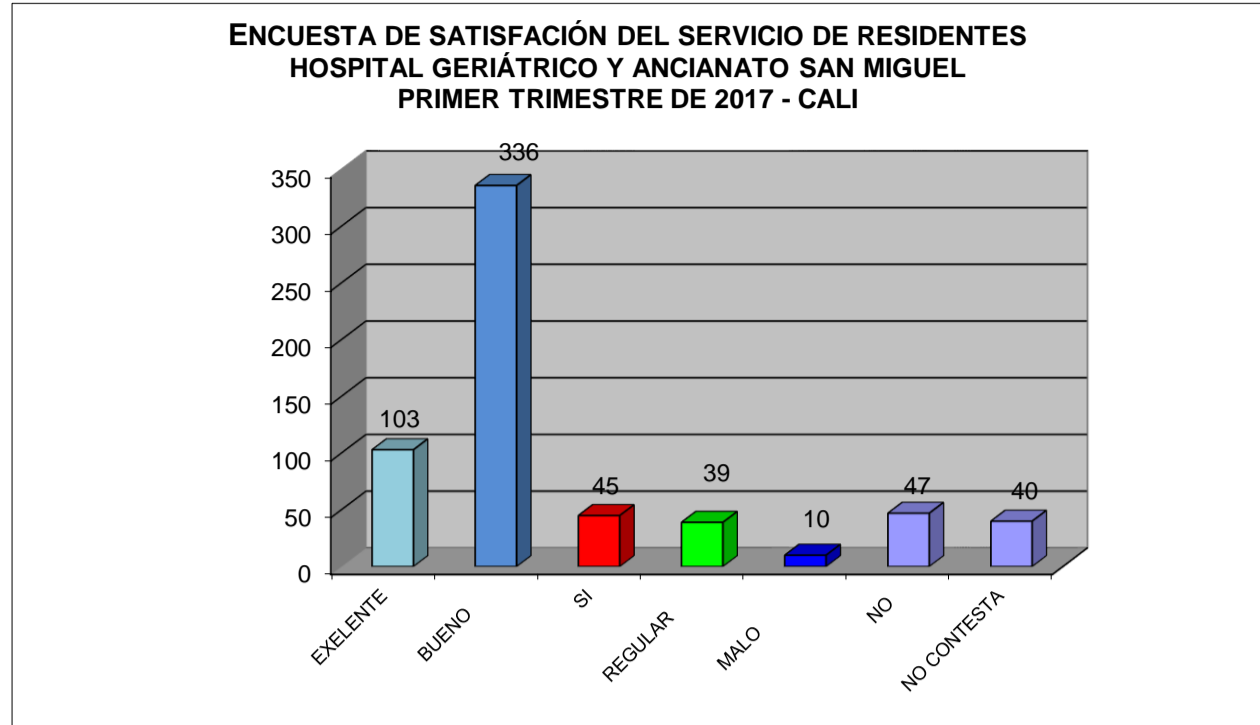
Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

Dimensión: Información e Inquietudes		
Opción de respuesta	No.	%
EXCELENTE	0	#¡DIV/0!
BUENO	0	#¡DIV/0!
SI	0	#¡DIV/0!
NO	0	#¡DIV/0!
MALO	0	#¡DIV/0!
REGULAR	0	#¡DIV/0!
NC	0	#¡DIV/0!
<b>Totales</b>	<b>0</b>	<b>#¡DIV/0!</b>

Percepción positiva	0	#¡DIV/0!
Percepción negativa	0	#¡DIV/0!
Percepción neutra	0	#¡DIV/0!

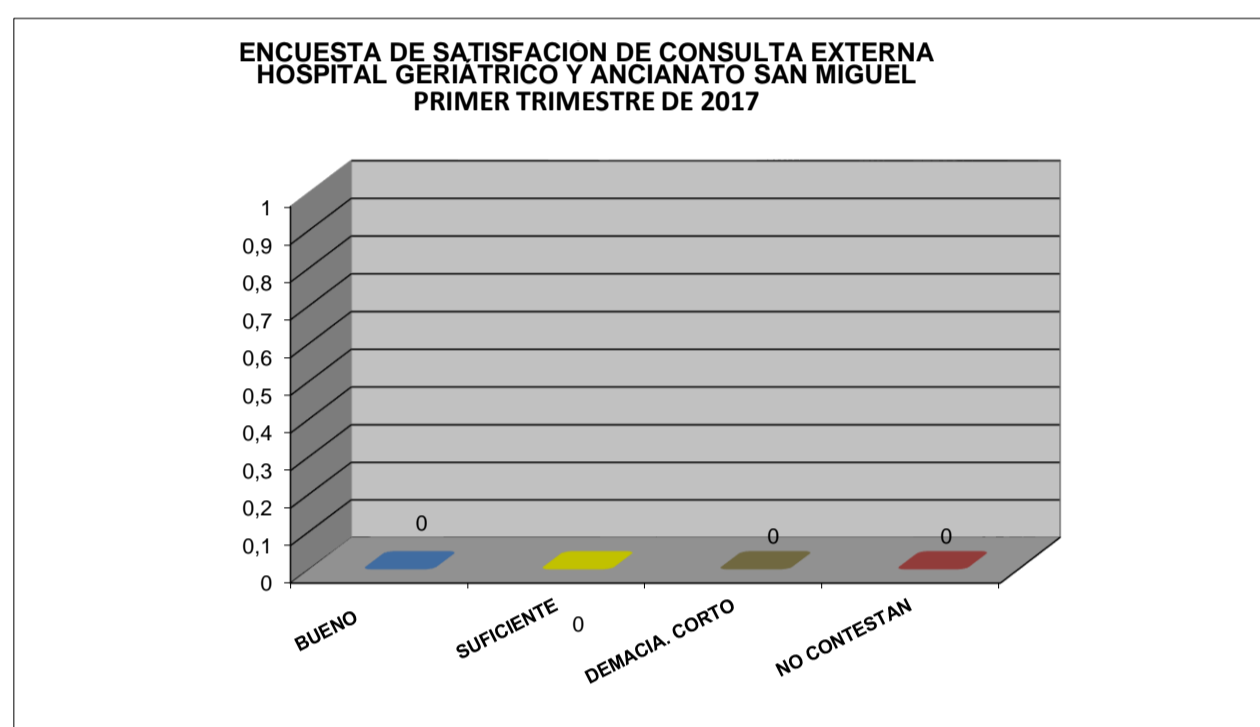


RESIDENTES	
ITEMS	Total Respuesta
EXELENTE	103
BUENO	336
SI	45
REGULAR	39
MALO	10
NO	47
NO CONTESTA	40
TOTAL	620



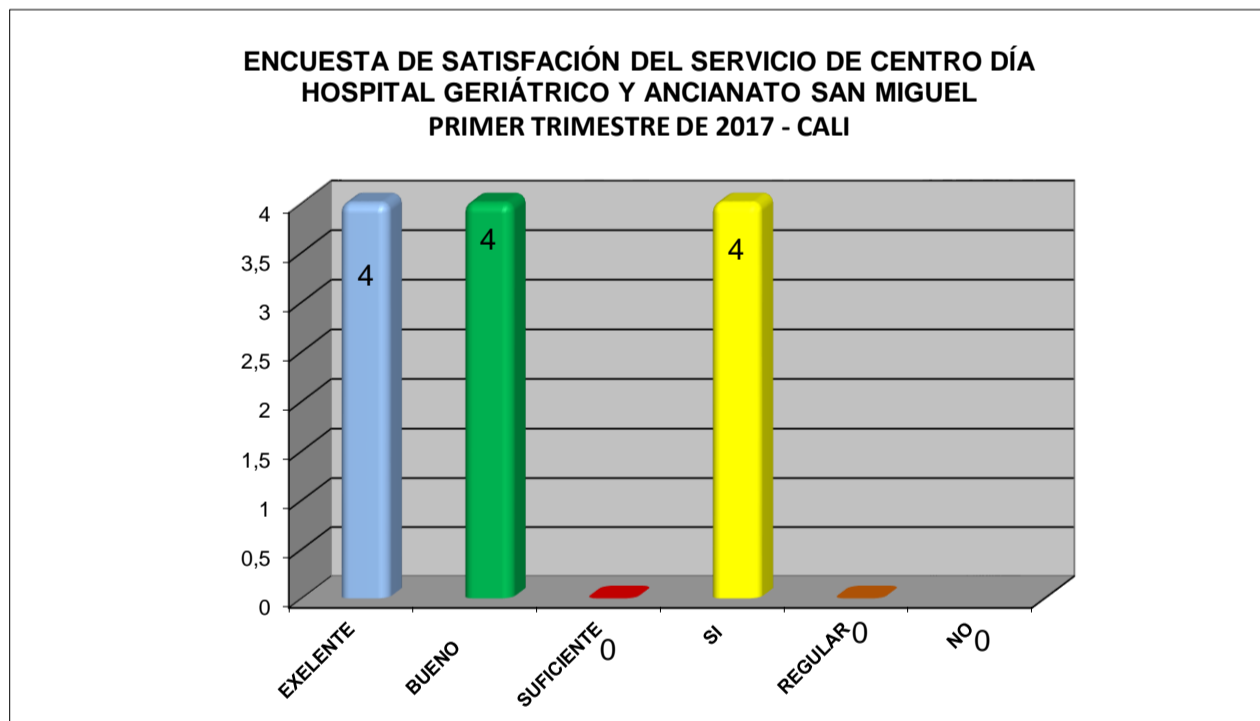
Nota: Estos datos se obtuvieron de los servicios : Pension, Villa, San Camilo, San Jose, Santa Catalina, Santa Luisa y Santa Clara.

CONSULTA EXTERNA	
ITEMS	TOTAL
BUENO	0
SUFICIENTE	0
DEMACIA. CORTO	0
NO CONTESTAN	0
TOTAL	0



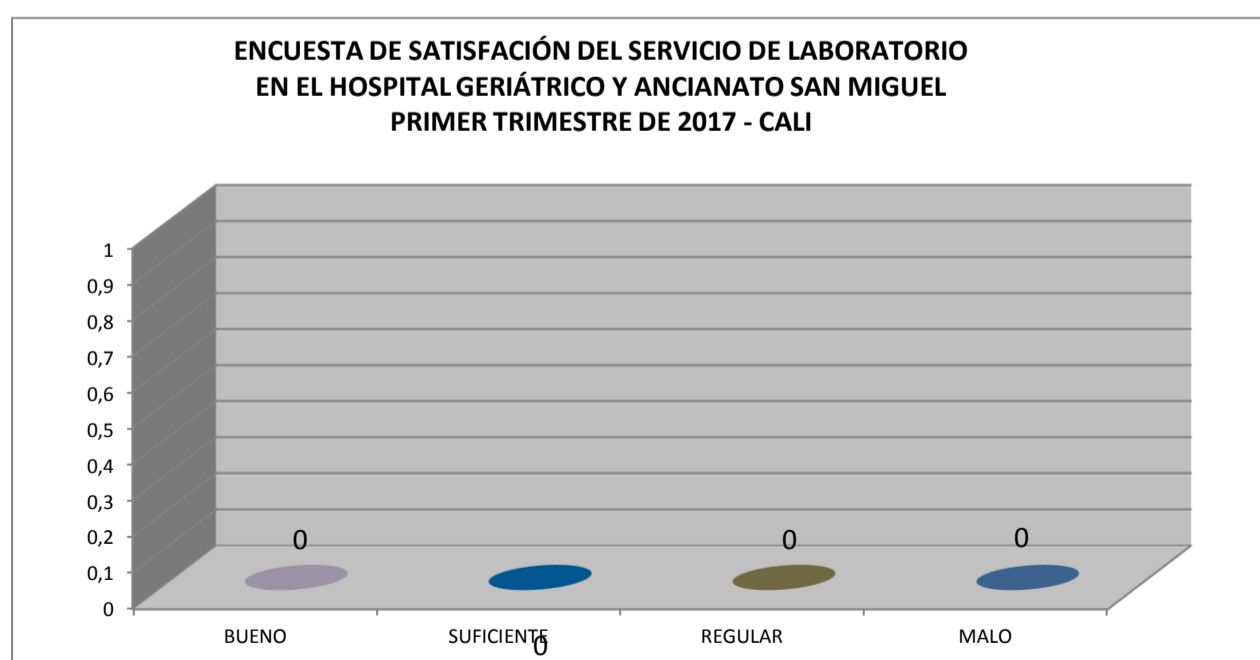
Nota: Los datos de este gráfico se obtienen de los servicios : Consulta Médica, Odontología y Fisioterapia

CENTRO DÍA	
ITEMS	TOTAL
EXELENTE	4
BUENO	4
SUFICIENTE	0
SI	4
REGULAR	0
NO	0
TOTAL	12



Nota: Los datos de este gráfico se obtienen del servicio de Centro día

LABORATORIO	
ITEMS	TOTAL
BUENO	0
SUFICIENTE	0
REGULAR	0
MALO	0
TOTAL	0



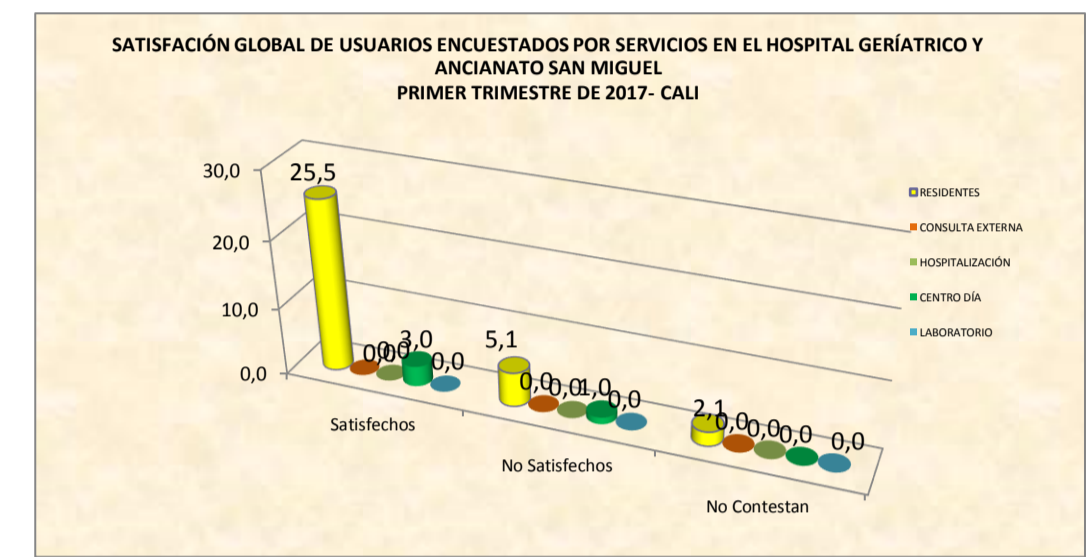
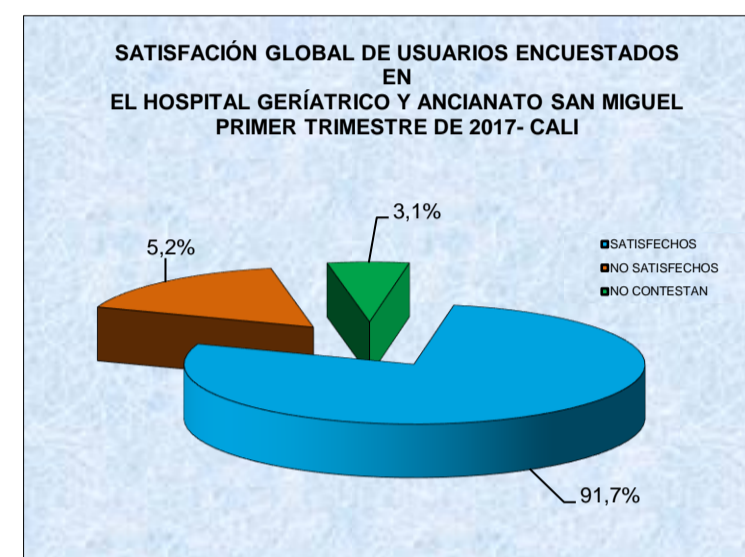
Nota: Los datos de este gráfico se obtienen del servicio de Laboratorio

TASA DE SATISFACI3N GLOBAL USUARIOS ENCUESTADOS SATISFECHOS X 100			
INDICADOR =	TOTAL DE ENCUESTAS		
SATISFECHOS	28,5	100,0	77,7
NO SATISFECHOS	6,1	100,0	16,5
NO CONTESTAN	2,1	100,0	5,7

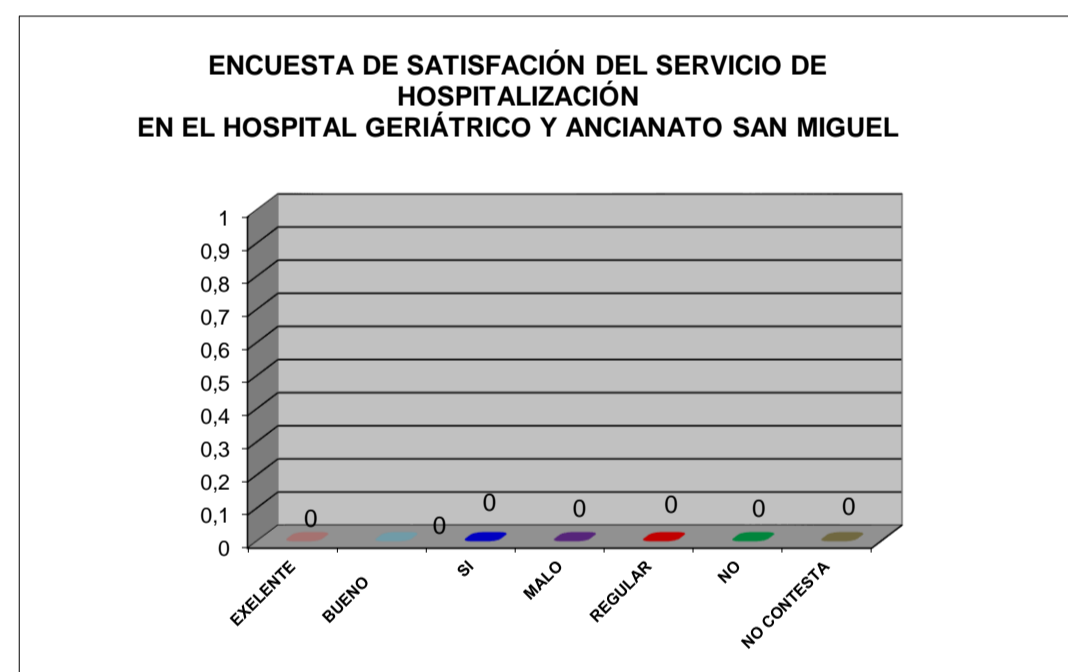
SATISFACI3N DE USUARIOS ENCUESTADOS POR SERVICIO						
Servicio	Satisfecho	%	No Satisfecho	%	No Contestan	%
RESIDENTES	25,5	78,1	5,1	15,5	2,1	6,5
CONSULTA EXTERNA	0,0	#DIV/0!	0,0	#DIV/0!	0,0	#DIV/0!
HOSPITALIZACI3N	0,0	#DIV/0!	0,0	#DIV/0!	0,0	#DIV/0!
CENTRO DÍA	3,0	75,0	1,0	25,0	0,0	0,0
LAB CLINICO	0,0	#DIV/0!	0,0	#DIV/0!	0,0	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>28,5</b>	<b>77,7</b>	<b>6,1</b>	<b>16,5</b>	<b>2,1</b>	<b>5,7</b>

SATISFECHOS	28,5	77,7
NO SATISFECHOS	6,1	16,5
NO CONTESTAN	2,1	5,7
<b>TOTAL</b>	<b>36,6</b>	<b>100,0</b>

Servicio	Satisfechos	No Satisfechos	No Contestan
RESIDENTES	25,5	5,1	2,1
CONSULTA EXTERNA	0,0	0,0	0,0
HOSPITALIZACI3N	0,0	0,0	0,0
CENTRO DÍA	3,0	1,0	0,0
LABORATORIO	0,0	0,0	0,0
<b>Total</b>	<b>28,5</b>	<b>6,1</b>	<b>2,1</b>



HOSPITALIZACI3N	
ITEMS	TOTAL
EXELENTE	0
BUENO	0
SI	0
MALO	0
REGULAR	0
NO	0
NO CONTESTA	0
TOTAL	0



Nota: Los datos de este gráfico se obtienen del servicio de Hospitalizaci3n

ENCUESTA DEL PRIMER TRIMESTRE DE 2017

RESIDENTES

	E		B		R		M		SI		NO		NC		TOTALES	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Pregunta # 1	2	6%	14	45%	10	32%	4	13%	0	0%	0	0%	1	3%	31	100%
Pregunta # 2	5	16%	24	77%	2	6%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	31	100%
Pregunta # 3	5	16%	23	74%	2	6%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	31	100%
<b>Total</b>	12	13%	61	66%	14	15%	5	5%	0	0%	0	0%	1	1%	93	100%

AMBIENTE FISICO INSTITUCION

Pregunta # 1	2	6%	17	55%	1	3%	0	0%	0	0%	11	35%	31	100%
Pregunta # 2	11	35%	14	45%	5	16%	1	3%	0	0%	0	0%	31	100%
Pregunta # 3	8	26%	18	58%	2	6%	0	0%	0	0%	3	10%	31	100%
Pregunta # 4	9	29%	18	58%	1	3%	0	0%	0	0%	3	10%	31	100%
Pregunta # 5	14	45%	14	45%	2	6%	1	3%	0	0%	0	0%	31	100%
<b>Total</b>	72	23%	191	62%	18	6%	3	1%	0	0%	28	9%	310	100%

ATENCION DEL PERSONAL

Pregunta # 4	2	6%	17	55%	1	3%	0	0%	0	0%	11	35%	31	100%
Pregunta # 5	11	35%	14	45%	5	16%	1	3%	0	0%	0	0%	31	100%
Pregunta # 6	8	26%	18	58%	2	6%	0	0%	0	0%	3	10%	31	100%
Pregunta # 7	9	29%	18	58%	1	3%	0	0%	0	0%	3	10%	31	100%
Pregunta # 8	14	45%	14	45%	2	6%	1	3%	0	0%	0	0%	31	100%
<b>Total</b>	72	23%	191	62%	18	6%	3	1%	0	0%	28	9%	310	100%

PRESTACION DEL SERVICIO

Pregunta # 16	3	10%	16	52%	1	3%	1	3%	0	0%	10	32%	31	100%		
Pregunta # 17	5	16%	20	65%	5	16%	1	3%	0	0%	0	0%	31	100%		
Pregunta # 18	7	23%	21	68%	1	3%	0	0%	0	0%	2	6%	31	100%		
Pregunta # 19	4	13%	27	87%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	31	100%		
Pregunta # 20									20	65%	10	32%	1	3%	31	100%
Pregunta # 21									13	42%	18	58%	0	0%	31	100%
<b>Total</b>	19	10%	84	45%	7	4%	2	1%	33	18%	28	15%	13	7%	186	100%

CONSULTA EXTERNA

	E		B		R		M		SF		MS		DC		SI		NO		NC		TOTALES	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Pregunta # 26	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

ATENCION DEL PERSONAL

Pregunta # 23	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

TIEMPO DEDICADO

Pregunta # 24	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

INFORMACION

Pregunta # 27	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Actividades

Pregunta # 25	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

CENTRO DIA

	E		B		R		M		SF		MS		DC		SI		NO		NC		TOTALES	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Pregunta # 26	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%	0	0%	4	100%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%	0	0%	4	100%

Actividades

Pregunta # 25	1	25%	3	75%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%
<b>TOTAL</b>	1	25%	3	75%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%

ATENCION DEL PERSONAL

Pregunta # 23	3	75%	1	25%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%
Pregunta # 24	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	100%
<b>TOTAL</b>	3	38%	1	13%	0	0%	0	0%	0	0%	4	50%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	8	100%

HOSPITALIZACION

	E		B		R		M		SI		NO		NC		TOTALES	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Pregunta # 1	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 2	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 3	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

ATENCION DEL PERSONAL

Pregunta # 4	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 5	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 6	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 7	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Información e Inquietudes

Pregunta # 10	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 11	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

PRESTACION DEL SERVICIO

Pregunta # 8	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Pregunta # 9	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

LABORATORIO

	E		B		R		M		SF		MS		DC		SI		NO		NC		TOTALES	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Pregunta # 26	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

ATENCION DEL PERSONAL

Pregunta # 23	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

TIEMPO DEDICADO

Pregunta # 24	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

INFORMACION

Pregunta # 25	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>TOTAL</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

RESIDENTES

	E		B		R		M		SI		NO	
--	---	--	---	--	---	--	---	--	----	--	----	--