ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO FRENTE A LA ATENCIÓN EN EL CENTRO DE ZOONOSIS**	MEDE01.05.09.18.P06.F08	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	31/jul/2018

Fecha	**Día**	**Mes**	**Año**

Documento de identidad:

Nombres y Apellidos: **Comuna:**

Correo electrónico: **Teléfono:**

Nombre del Animal: **Especie:** Canino ☐ Felino ☐

Sexo: Macho ☐ Hembra ☐ **Edad:** **Raza:**

Procedimiento realizado:

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la atención brindada, la cual debe calificar de 1 a 6, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Responde.

1. ÍTEM A EVALUAR AL MOMENTO DEL PROCEDIMIENTO	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
						**NS / NR**
1- ¿Cómo califica la información dada en la inscripción sobre preparación de la mascota para la cirugía?						
2- ¿Antes de la cirugía le brindaron orientación sobre el consentimiento informado y los riesgos del procedimiento?						
3- ¿Le orientaron sobre los cuidados post - quirúrgicos de su mascota?						
4- ¿Cómo le pareció la atención antes de la cirugía y en la recepción de su mascota?						
5- ¿Cómo califica la entrega de su mascota después de la cirugía?						
6- ¿Desde la entrega de sus documentos, la programación de la cirugía fue rápida?						
7- En general, ¿cómo se sintió con la atención brindada en el Centro de Zoonosis?						

Esta parte de la encuesta será aplicada entre 15 a 20 días despúes de haberse realizado la cirugía de los caninos, se realizará vía telefónica:

2. COMPLICACIONES PRESENTADAS
2.1- ¿De qué tipo?
2.2- ¿Con qué oportunidad fue atendida (tiempo en horas)?
2.3- ¿Dónde fue atendida la complicación presentada?
2.4- ¿Le respondieron en los teléfonos citados en la información entregada?

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.