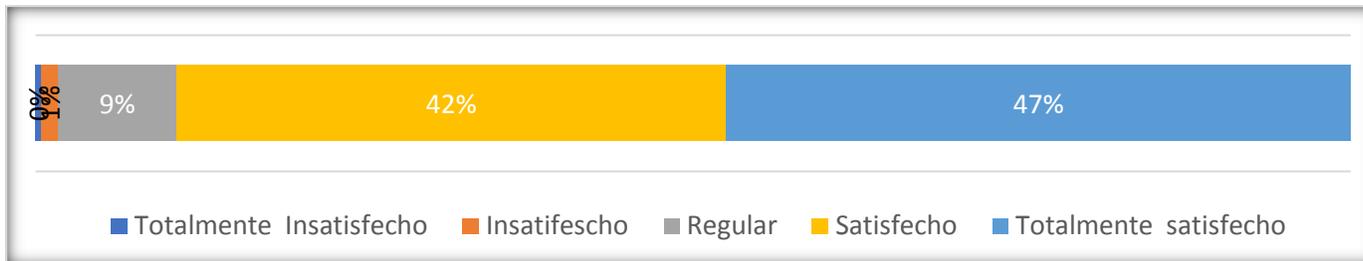
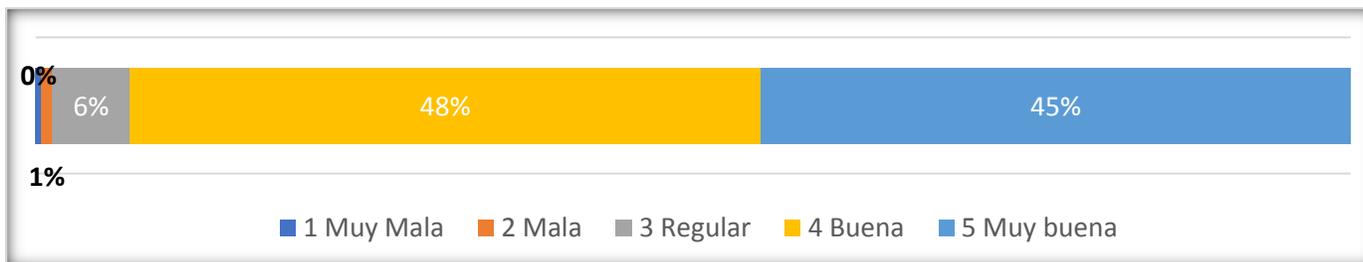


## INFORME ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN EPS, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER PERIODO OCTUBRE A DICIEMBRE 2020.

Teniendo en cuenta la relación que ud. ha tenido con Ecoopsos en los últimos seis (6) meses, ¿cuál es su nivel de satisfacción general ?



Comparando el servicio que le presta Ecoopsos respecto a las demás EPS, ¿Cómo considera la EPS a la cual está afiliado?



¿Considera que si llegara a estar gravemente enfermo va a poder acceder de forma oportuna o a tiempo a los servicios de salud de Ecoopsos?

