

ID	GENERO	EDAD EN AÑOS	ETNIA	ESTRATO SOCIO-ECONOMICO	REGIMEN
1	2	3	3	1	1
2	2	3	3	1	1
3	1	3	3	3	1
4	2	3	3	1	1
5	1	3	3	1	1
6	2	2	3	1	1
7	1	3	3	1	1
8	1	3	3	4	2
9	2	3	3	1	1
10	1	3	3	2	2
11	2	3	3	1	1
12	1	3	3	1	1
13	2	3	3	2	1
14	2	3	3	1	2
15	1	3	3	1	2
16	2	2	3	2	1
17	1	1	3	2	1
18	2	3	3	1	1
19	2	1	3	1	1
20	1	2	3	2	2
21	1	3	3	1	1
22	2	1	3	1	1
23	1	3	3	2	1
24	1	2	3	2	1
25	1	3	3	1	1
26	2	3	3	3	2
27	2	3	3	2	2
28	2	2	3	2	1
29	1	2	3	1	1
30	1	3	3	1	1

LUGAR DE PROCEDENCIA	NIVEL ESCOLAR	¿Servicios a los cuales puede acceder fácilmente?	¿Porque medio solicito y obtuvo su cita?	¿Su cita odontológica fue asignada en el área de?	¿Su turno fue con?
1	4	2	1	1	3
2	3	1	1	1	1
2	4	1	2	1	1
2	3	2	2	1	3
2	3	1	2	1	1
2	5	1	2	2	2
2	3	2	2	1	2
2	9	1	1	1	1
2	5	2	2	1	3
1	6	2	2	1	3
2	3	1	1	1	2
1	3	1	1	2	3
1	6	1	1	1	3
1	9	1	1	1	2
1	3	1	1	1	2
2	4	2	2	1	2
2	2	1	2	1	1
1	4	1	2	1	2
1	2	1	1	1	1
2	4	2	2	1	3
2	5	1	2	1	2
1	1	2	2	1	1
2	3	1	2	1	3
1	3	1	1	1	1
1	5	2	2	1	3
1	8	1	1	1	1
2	6	1	2	1	3
2	5	1	1	1	1
1	5	2	2	1	2
2	9	1	2	1	2

¿Usted accedió fácilmente a la cita odontológica programada para el día de hoy?	¿La información suministrada por el personal de atención al usuario fue suficiente?	¿El turno asignado para su cita odontológica fue dentro de?	¿La atención odontológica se realizó en la hora asignada?	¿El trato recibido durante su cita odontológica fue el esperado?	¿Recomendaría usted a la clínica odontocare a sus allegados para el uso del servicio de odontología general?
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	3	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	2	1	1	1
1	1	3	1	1	1