

Encuesta de Satisfacción del Laboratorio Integrado de Salud Pública de Cartagena

NOMBRE:

EMPRESA:

Fecha:

Valore con una escala del 1 al 5, en la que 1 es “nada satisfactorio, no, nunca” y 5 es “muy satisfactorio, si, siempre “

	1	2	3	4	5
1.-¿Contacta fácilmente con nosotros?					
2.-¿Considera atendidas las consultas que realiza?					
3.-¿Considera suficientes los plazos de realización de los análisis?					
4.-Los informes de los ensayos ¿se entregan en el tiempo acordado?					
5.-Si solicita una toma de muestra ¿se realiza en un plazo razonable?					
6.-¿Considera atendidas las reclamaciones?					
7.-Valore la atención recibida por el personal del Servicio del Laboratorio					
8.-Valore los contenidos de la página Web					
9.-Indique su grado de satisfacción general con el Laboratorio Municipal					
10.-Recomendaría nuestros servicios?					

¿Hay alguna cosa que le gustaría decirle al Laboratorio sobre el servicio que proporciona?

Entregue el cuestionario en el Laboratorio o remítalo por e-mail