

Laboratorio de Salud Pública de Badajoz

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

DATOS DEL CLIENTE											
Cliente: (Empresa y puesto que ocupa)  Persona que cumplimenta la encuesta:  Teléfono; Correo electrónico:											
En o do	de 200	Muy malo	GRAD	O ACT	UAL	Excelente	nada IMPORTANCIA			ICIA	muy
Elia_uc_		malo 0	1	2	3	4	importante	1	2	3	importante
1.¿Considera que nuestra Cartera de Servicios explica claramente todos los aspectos relacionados con nuestro trabajo? http://www.areasaludbadajoz.com/Salud_Laboratorio.asp											
2. ¿Considera que nuestra Cartera de Servicios responde a sus necesidades analíticas?											
3. ¿Como considera la rapidez de respuesta recibida en consultas formuladas sobre muestras , resultados, métodos?											
4. ¿El nivel de conocimiento y preparación técnica del personal del laboratorio le trasmite confianza?											
5. ¿Considera que nuestras solicitudes de análisis son fáciles de rellenar?											
6. ¿Cómo considera la realización de los trabajos?											
7. ¿Cómo considera nuestro servicio con respecto a la forma de presentar los resultados?											
8. ¿Cómo considera nuestro servicio con respecto al plazo previsto en ensayos PNIR?											
9. ¿Cómo considera nuestro servicio con respecto al plazo previsto para el resto de los ensayos?											
10. ¿Cómo considera nuestro servicio en general?											
Comentarios											
No cumplimente a partir de aquí. Espacio reservado al Laboratorio de Salud Pública de Badajoz											
TOTAL //ALORACIÓN: ISC= TOTAL VALORACIÓN /				_	Fecha y firma: RC						

## GRACIAS POR SU COLABORACION.

El cuestionario se puede remitir por fax al 924 2571 83; correo electrónico: <u>pilar.diaz@es.juntaextremadura.net</u> o correo postal a la dirección: Laboratorio de Salud Pública. Hospital Infanta Cristina. 1ª planta, Pabellón Nuevo, Badajoz.