

Del servicio de laboratorio H2O

Estimado cliente

Nos permitimos darle esta encuesta con la finalidad de conocer el grado de satisfacción del servicio que se le prestó en los análisis de sus aguas así como de mejorar el servicio que brinda nuestro laboratorio; le solicitamos su amable cooperación para el llenado de la misma. Favor de marcar con bolígrafo la opción de su preferencia (**Duración Aprox. 5 min.**)

¿Cómo se enteró del laboratorio H2O?

- Correo electrónico
- Internet
- Colega o Compañero
- Por medio de la CNA
- Medios de comunicación
- Trípticos
- Otros medios

¿Cuántas veces ha solicitado nuestros servicios?

- Nunca
- 1 vez
- 2 o 3 veces
- 4 o más veces

¿Que tipo de servicio de análisis ha solicitado?

- Análisis de Aguas Residuales
- Análisis de Aguas Claras
- Ambos
- Otros

Del personal Operativo y Administrativo

E = Excelente, MB=Muy Bueno, R= Regular, D=Deficiente, MD=Muy Deficiente

En el momento que nuestro personal acudió a realizar el muestreo.

La fecha y hora en la que llegó nuestro personal a realizar el muestreo	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La atención	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La presentación como personal del laboratorio	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
El uniforme de nuestro personal (pantalón, playera con logotipo)	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La disposición de realizar el muestreo	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
Considera que llevó el equipo necesario para realizar el muestreo	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La presentación como personal del laboratorio	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La realización del muestreo	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
El llenado de la cadena de custodia externa	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD

En el momento que hizo contacto con el laboratorio. ¿Cómo considera?

La amabilidad	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
Atención Rápida	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La disposición por servirle	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La calidad de voz fue agradable para usted	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
La explicación del proceso de solicitud de nuestros servicios	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
El tiempo de envío de la solicitud de cotización	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
El tiempo de envío de la cotización con los parámetros que usted requirió	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
El acuerdo de fecha y hora para realizar el muestreo	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
Nuestra solución de problemas	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD

Entrega de facturas y reportes

Satisfacción con la fecha de entrega del informe (corresponde al tiempo establecido)	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
¿El reporte de los resultados son los parámetros que usted solicitó?	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
¿Los datos de los reportes coinciden con el sitio de muestreo?	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
¿Entendió usted el informe de los resultados?	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
El proceso de facturación	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD
¿La emisión de la factura fue correcta?	<input type="radio"/> E <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> R <input type="radio"/> D <input type="radio"/> MD

¿Llenaron sus expectativas nuestros servicios?

Si No

¿Por qué?

¿Recomendaría nuestros servicios recibidos a otras personas u organizaciones?

Si No

¿Por qué?

¿Volvería a contratar nuestros servicios?

Si No

¿Por qué?

¿Qué otro servicio le gustaría que el laboratorio pueda ofrecerle?

¿Le gustaría que el laboratorio le envíe boletines electrónicos acerca de análisis para sus empresa, recordatorios de fechas de muestreo, etc.?

Sí No

¿Por qué?

¿Desea hacer algún comentario adicional o sugerencia para mejorar nuestro servicio?

¿Desea hacer algún comentario adicional o sugerencia para mejorar nuestro servicio?

Datos del cliente

Nombre:

Empresa:

RFC:

Puesto:

Dirección:

Teléfono:

Fecha:

Correo electrónico:
