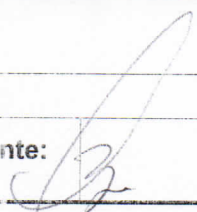

	Formato de retroalimentación de los clientes AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-GC-012
		Revisión: 0
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

Formato de retroalimentación de los clientes FOR-GC-012					
⁽³⁾ Almacenamiento del registro: Carpeta RG		⁽¹⁾ Consecutivo No. :			
		⁽²⁾ Fecha :		2017-08-23.	
⁽⁴⁾ DATOS DEL CLIENTE					
Nombre del encuestado:	ERIKA GUTIERREZ				
Empresa u organización:	LABORATORIOS PHITOTHER				
Dirección de la empresa:	KRA 53D No.4A-67 BOGOTA				
Teléfono de la empresa:	4069933				
Correo electrónico:	Control.calidad@phitother.com				
⁽⁵⁾ CUESTIONARIO					
Seleccione 5 para "Excelente", 4 para "Bueno", 3 para "Regular", 2 para "Malo" y 1 para "Muy Malo"					
1. ¿Usted recibió el servicio de acuerdo a sus requerimientos técnicos indicados en su solicitud?	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
2. ¿Usted recibió el servicio en el tiempo prometido?	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
3. ¿Usted recibió un trato amable del personal del laboratorio que lo atendió?	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
4. La confiabilidad que le inspiran los resultados reportados en su servicio es:	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
5. ¿Cómo considera la competencia técnica del personal que realizó su servicio?	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
6. Las instalaciones y equipamiento del laboratorio los considera:	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1
7. ¿Los métodos de calibración o ensayo utilizados son adecuados a sus necesidades? <i>no se conoce.</i>	5	4	3	2	1
8. ¿El precio del servicio es acorde a lo recibido?	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
9. En general el servicio recibido fue:	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
10. ¿Recomendaría nuestros servicios?	<input checked="" type="checkbox"/>	4	3	2	1
11. Otra. ¿Cual?	5	4	3	2	1
					Promedio: _____ (para uso exclusivo del encuestador)
¿Qué recomendaría para mejorar nuestros servicios?					

Comentarios adicionales:					

					⁽⁶⁾ Cliente: 
					Firma (opcional)

	Formato de retroalimentación de los clientes AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-GC-012
		Revisión: 0
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

Instrucciones de llenado:

- (1) Indicar número de consecutivo del registro de encuesta (campo a diligenciar por el encuestador).
 - (2) Indicar la fecha de registro.
 - (3) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o coleccionar el formato una vez lleno (convertido en registro).
 - (4) Indicar datos del encuestado, algunos campos pueden ser opcionales, a consideración del cliente.
 - (5) Seleccionar el número que mejor representa la opinión del encuestado. Obtener el valor promedio de las calificaciones obtenidas en cada pregunta.
 - (6) Campo para firma del encuestado.
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.

QUESTIONARIO

Escriba 1 para "Excelente", 2 para "Bueno", 3 para "Regular", 4 para "Mal", y 5 para "Muy Mal".

1	2	3	4	5	¿ Usted recibió el servicio de acuerdo a su expectativa? (Indique un valor en su escala)
1	2	3	4	5	¿ Usted recibió el servicio en el tiempo prometido?
1	2	3	4	5	¿ Usted recibió un valor adicional del personal en relación con el servicio?
1	2	3	4	5	¿ La cantidad que le pagaron los resultados superó sus expectativas?
1	2	3	4	5	¿ Como consideró la proporción técnica del personal que recibió el servicio?
1	2	3	4	5	¿ Las instalaciones y equipamiento del laboratorio es adecuado?
1	2	3	4	5	¿ Los métodos de colección o ensayo utilizados son adecuados a sus necesidades? (Indique un valor)
1	2	3	4	5	¿ El precio del servicio es acorde a lo recibido?
1	2	3	4	5	¿ En general el servicio recibido fue satisfactorio?
1	2	3	4	5	¿ Recomendaría el servicio a otros?
1	2	3	4	5	¿ Otro comentario?

Este cuestionario es propiedad de AOXLAB S.A.S.

Fecha de registro: _____

Firma del encuestado: _____