



F-FMED-LAC-13/REV00

Fecha: ____ / ____ / ____

ENCUESTA DE SATISFACCION DEL USUARIO

"AYUDENOS A BRINDARLE UN MEJOR SERVICIO"

Marque dentro del cuadro correspondiente según cada concepto mencionado:

Ud. Vive en: _____

Cómo supo de Nosotros: _____

	Excelente	Bien	Mal	Muy Mal
Atención de la Secretaria:				
Servicio del Químico:				
Instalaciones:				
Puntualidad de Entrega:				
Cuántas veces ha venido:	①	②	③	④

Sugerencias:

¡GRACIAS!