



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!