ENCUESTA DE SATISFACCION DE CLIENTES

1. Su prescipción se procesa como usted lo indica

Siempre ☐ Regularmente ☐ Nunca ☐

2. Se entrega la NP en el tiempo establecido

A tiempo ☐ Retraso 1-2 horas ☐ Retraso de más de 3 horas ☐

3. El precio de nuestros productos lo considera

Competitivo ☐ Similar al de la competencia ☐ Alto ☐

4. Como considera usted el servico que ofrece el Centro Mezcla de la Facultad de Medicina

Excelente ☐ Regular ☐ Malo ☐

5. Como considera la información obtenida al momento de la recepción y entrega del pedido

Sufciente ☐ Regular ☐ Escasa ☐

6. Existe comunicación permanente en los casos que lo requieran del personal del hosptial y del Centro de Mezclas

Siempre ☐ Regularmente ☐ Nunca ☐

7. Considera importante que exista en la localidad un Centro Mezclas Certificado

8. Recomendaria el CM de la Facultad de Medicina como un Servicio de Calidad

Nombre _____ Dependencia _____ Fecha _____