

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS DEL
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA**

Fecha _____

P1 ¿Podría señalar quién pide la analítica?

Señale cuál:

Particular 1Empresa 2Organismo público 3Otros 4

Otros (Especifique cuál) -----

P2 ¿Cómo ha conocido la existencia del Laboratorio Municipal de Salud Pública?

Señale cuál:

Página Web 1010 2Por otras personas 3

Otros (especifique cuáles) -----

P3 ¿Cuántas veces ha utilizado el Laboratorio de Salud Pública?Es la primera vez 12 a 5 veces 26 a 10 veces 311 a 20 veces 4Más de 20 veces 5NS/NC 6**P4 Si lo ha utilizado más de una vez, ¿Cómo considera los servicios prestados por el LSP comparándolo con años anteriores?**Mejor 1Igual 2Peor 3NS/NC 4**P5 ¿Sobre qué tipo de muestra ha solicitado el análisis?**

Muestras

Alimentos 1Aguas 2Aire 3Otros 4NS/NC 5

Otros (Especificar) _____

P6 ¿Solicitó Informe Técnico?**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

SI 1 NO 2 NS/NC 3

P7 En caso afirmativo ¿le resultó útil y/o aclaratorio?

SI 1 NO 2 NS/NC 3

Valore su grado de satisfacción sobre distintos aspectos del servicio prestado por el Laboratorio de Salud Pública.

VALORE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
P8. La orientación previa sobre los ensayos a realizar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P9. La claridad de la Oferta Analítica recibida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P10 La facilidad para el contacto y tramitación de la solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P11 El proceso de recepción de la muestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P12 El trato recibido en la recepción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P13 El plazo de tiempo previsto, en la oferta, para la entrega del informe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P14 El tiempo entre la entrega de la muestra la emisión del informe analítico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P15 La claridad del informe de análisis recibido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P16 En qué grado recomendaría el LSP a otras personas y/o empresas, etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P17 En qué medida se corresponde lo que esperaba con lo que ha recibido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P18 La satisfacción global en su conjunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P19 Sexo (solo cumplimentar en caso de personas físicas)

Mujer 1 Hombre 2 Otros 3 No lo declaro 4

P20 Grupos de edad

0 a 19 1 20 a 39 2 40 a 59 3 60 a 79 4 80 a 99 5 NS/NC 6

P21 Nivel de estudios (solo cumplimentar en caso de personas físicas)

Primarios o menos 1 Secundarios 2 Universitarios 3 NS/NC 4

P22 Por favor, anote lo que considere oportuno para mejorar nuestros servicios