

1. Datos del encuestado		FECHA _____
Nombres y Apellidos: _____		INC. Nº _____
EDAD: _____	TELÉFONO: _____	DNI: _____

2. Detalles y calificación de la atención telefónica

- Como calificaría la recepción de la llamada?
(califique claridad, rapidez y el trato amable)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

3. Destalles y Calificación del Servicio

Marque con un aspa (X) el nivel de calidad de servicio que vea conveniente

- Como calificaría el tiempo de llegada a la emergencia?
(califique la rapidez con que lo asistieron)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

- El personal fue amable durante la prestación del servicio?
(califique el modo de trato hacia su persona)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

- El personal logró solucionar el problema presentado?
(califique la calidad de trabajo del funcionario)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

- Como calificaría el diagnóstico que le dió el funcionario?
(califique la claridad del diagnóstico que le dió)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

- El personal contaba con los recursos suficientes para la prestación del servicio?
(Elementos de señalización, herramientas adecuadas y dotación)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

- El personal demostró tener amplios conocimientos técnicos para la buena prestación del servicio?
(califique el nivel de preparación del funcionario)

Muy Bueno Bueno Malo Muy Malo

[Handwritten signatures and initials]

_____	_____	_____
FIRMA DEL ENCUESTADO	FIRMA DEL FUNCIONARIO	Vº Bº COORDINADOR