

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

HOSPITAL	
PLANTA/SERVICIO	
SUPERVISOR/RESPONSABLE	
FECHA	

PARÁMETRO OBJETO DE VALORACIÓN.-	Puntos (De 1 a 5)
Tiempo de respuesta a la llamada /parte de trabajo	
Tiempo de respuesta en la actuación	
Se ajusta el arreglo /mantenimiento a lo acordado inicialmente ¿Ha sido eficaz la actuación?	
La operativa que se desarrolló durante el arreglo/ mantenimiento ha sido la correcta	

Otras sugerencias:

Fdo:	
------	--

NOTA: Este cuestionario deberá ser remitido en un plazo máximo de 15 días de su recepción a la Dirección de Enfermería.