



SOLICITUD DE SERVICIOS ANALÍTICOS Y ENTREGA DE RESULTADOS



Laboratorio de Microscopía
Microscopía Confocal



C F A T A

Sistema de gestión de la Calidad

1a versión: 03/feb/2020

Versión 2: 16/jun/2022

Nombre del usuario:	Folio
Cargo:	Fecha:
	día mes año
Compañía o Institución:	Cotización No.
e-mail:	Tel.

ESPECIFICACIONES

REQUISITOS DEL USUARIO Y DETALLE DE MUESTRAS

Entregable:

Para ser llenado por el laboratorio

Fecha y hora de observación:	Importe:
Fecha compromiso de entrega de resultados:	Nombre de quien recibe las muestras:
Favor de recoger sus muestras después del análisis. No se preservará la viabilidad de muestras vivas.	

Puntos críticos (uso interno)

Muestra montada adecuadamente según el objetivo de microscopio	
Intensidad de Fluorescencia adecuada	
Visibilidad de muestra	
Viabilidad de muestras vivas	
Rango dinámico adecuado en la zona de interés	

Liberación del producto

Cumplimiento de requisitos		En su caso, Salida No Conforme Reporte No.
Rango dinámico en region de interés		
Calidad de enfoque		
Firma de quien realiza el servicio. Fecha	Firma de quien libera el producto	

Evaluación del servicio

Estimado usuario: Su opinión es muy importante para conocer nuestro desempeño.

Marque el recuadro que mejor califique su percepción en cuanto al servicio recibido, considerando 5 como la calificación más alta y 1 como la más baja.

	5	4	3	2 *	1 *
1. ¿Cómo califica el cumplimiento de los requisitos que solicitó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En general ¿cómo califica el servicio proporcionado? (cotización, recepción, entrega de resultados y retroalimentación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿En qué grado se cumplieron sus expectativas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica la atención en el proceso de pago y facturación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* En caso de una calificación desfavorable, explique por favor a qué se debe.

Comentarios y sugerencias:

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

Reporte Técnico: Impreso () Electrónico () Muestras sobrantes ()
Nombre y Firma: Fecha:

Si no fueron cubiertas sus expectativas puede presentar una QUEJA o SUGERENCIA en la página web del Laboratorio