



FORMATO  
ATENCIÓN DE QUEJAS

CÓDIGO F-PCAL-06.1

REVISIÓN 00

FECHA 2021-09-06

N°

1. RECEPCIÓN DE LA QUEJA

1.1 Descripción de la queja

(A ser llenado por el cliente que presenta la queja o por el personal del laboratorio que recepciona la queja)


1.2 Datos del usuario que presenta la queja

(A ser llenado por el cliente que presenta la queja o por el personal del Laboratorio que recepciona la queja).

Nombre:	Área:	
Correo electrónico:		Fecha:
Teléfono ( Anexo):		Firma:

1.3 Datos adicionales

(A ser llenado por el personal del Laboratorio que recepciona la queja)

MEDIO DE PRESENTACIÓN (marcar)		PERSONAL QUE RECIBE LA QUEJA	
PERSONAL:	<input type="checkbox"/>	CORREO ELEC:	<input type="checkbox"/>
VIA TELEFÓNICA:	<input type="checkbox"/>	MEMORANDUM:	<input type="checkbox"/>
		NOMBRE:	
		FECHA DE ENTREGA A CALIDAD:	

2. EVALUACIÓN

ÁREAS INVOLUCRADAS	
EVALUACIÓN	
Procede la queja:	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

3. TRATAMIENTO


4. CONFORMIDAD DEL CLIENTE

Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Nombre: <span style="float: right;">Firma/ Iniciales :</span>

Fecha cierre de la queja

Firma de Responsable de Calidad