

## EVALUACIÓN DE LA VISITA AL SITIO

**Complete un formulario por visita al sitio.**

Nombre de Laboratorio \_\_\_\_\_

Número de Membresía \_\_\_\_\_

Fecha de Evaluación \_\_\_\_\_

Nombres de los miembros del Equipo de Evaluación:

**Responda las siguientes preguntas:**

**SÍ NO**

¿Los asesores realizaron la evaluación profesionalmente y con un juicio claro?

¿La evaluación se realizó de manera objetiva con los documentos ISO/IEC 17025 y correspondientes a CALA?

¿Organizó el asesor legal el proceso de manera efectiva y eficiente?

¿Los asesores se comunicaron bien e hicieron sentir cómodo al personal de laboratorio?

¿Las conclusiones admiten el mejoramiento continuo en el laboratorio (valor-agregado)?

¿Hay consistencia entre este equipo y los anteriores?

¿Esta auditoria tendrá un efecto positivo en los servicios del laboratorio y beneficiará al cliente?

Comentarios:

---

---

---

---

ENVIAR POR FAX A: Karen Smith:

CALA

Fax: (613) 233-5501

o correo electrónico a [ksmith@cala.ca](mailto:ksmith@cala.ca)