

EVALUACIÓN DE LA VISITA AL SITIO

Complete un formulario por visita al sitio.

Nombre del 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La evaluación se realizó de manera objetiva con los documentos ISO/IEC 17025 y requerimientos a CALA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Organizó el asesor legal el proceso de manera efectiva y eficiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los asesores se comunicaron bien e hicieron sentir cómodo al personal de laboratorio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Las conclusiones admiten el mejoramiento continuo en el laboratorio (valor-agregado)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay consistencia entre este equipo y los anteriores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Esta auditoria tendrá un efecto positivo en los servicios del laboratorio y beneficiará al cliente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios:

ENVIAR POR FAX A: Karen Smith:

CALA
 Fax: (613) 233-5501
 o correo electrónico a ksmith@cala.ca