

	BANCO DE SANGRE DE REFERENCIA REGIONAL COCHABAMBA	CODIGO
	REGISTRO DE CALIDAD	RG-DQ-004v001
		VERSION
ENCUESTA DE SATISFACCION DE DONANTES		001
		Página 1 de 1

Fecha.....

AMIGO DONANTE, agradecemos tu presencia y la amabilidad de emplear tu tiempo en responder éste cuestionario para obtener los indicadores que nos permitirán **EVALUAR NUESTRO DESEMPEÑO**, con la finalidad de **mejorar continuamente** la satisfacción de nuestro principal cliente **“EL DONANTE DE SANGRE”**

1. Que te ha motivado a venir al Banco de Sangre?

- a) Por voluntad propia
- b) Por reposición
- c) Por los análisis
- d) Otros.....

2. Porque medio de comunicación se informó sobre la Donación de Sangre?

- a) Radio
- b) Televisión
- c) Prensa Escrita
- d) Otros.....

3. Como se encuentra Usted con el servicio?

- a) Muy Satisfecho
- b) Satisfecho
- Insatisfecho
- Porque?.....

4. Se le otorgó suficiente confianza en:

- a) Recepción
- b) Toma de muestra
- c) Durante el refrigerio
- d) Control Médico
- e) Donación de Sangre
- d) Durante toda la donación

5. Usted considera que la atención; desde los análisis hasta el proceso de donación se realizaron en el tiempo previsto?

Si No Por qué?.....

6. La atención recibida fue:

Muy buena Buena Regular Mala Por que?.....

7. Durante la espera de resultados de sus análisis que le gustaría hacer?

- a) Ver televisión
- b) Leer Revistas
- c) Escuchar Música
- d) Otros.....

8. En la próxima Donación le gustaría ser atendido por:

- a) Turno de la mañana
- b) Turno de la tarde
- Por que?.....

9. El refrigerio fue el adecuado?

Si No Por qué?.....

10. Se siente motivado por volver a donar?

Si No Por qué?.....