

ENCUESTA EN LAS VISITAS DE VERIFICACIONES SANITARIAS

LUGAR: _____ FECHA: _____ DE _____ 2024

ESTABLECIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

NOMBRE DEL USUARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL: _____

CARGO: _____

TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL O LOS VERIFICADORES SANITARIOS: _____

1. ¿Los verificadores se identificaron plenamente con credencial vigente?
Si _____ No _____
2. ¿Le hicieron saber el objeto y alcance de la visita que se indica en la orden de verificación sanitaria y le fue entregada copia de la misma?
Si _____ No _____
3. ¿Considera usted que el verificador revisó exclusivamente lo establecido en la orden de verificación?
Si _____ No _____
4. ¿Al momento de concluir la visita de verificación, previo a la firma del acta de verificación sanitaria, se llevó a cabo la lectura de la misma?
Si _____ No _____
5. ¿Se hizo de su conocimiento que podría dejar asentado en el acta lo que a su derecho convenga?
Si _____ No _____
6. ¿Firmó usted el acta de visita de verificación sanitaria y le fue entregada copia de la misma?
Si _____ No _____
7. ¿Observó que alguno de los verificadores insinuó en algún momento un acto de corrupción?
Si _____ No _____

ENCUESTA EN LAS VISITAS DE VERIFICACIONES SANITARIAS

8. ¿En qué medida considera transparente la actuación de los verificadores, durante todo el proceso de la visita de verificación sanitaria?



Bueno ____ Malo ____ Regular ____

9. ¿Cómo valoraría el trato recibido por el verificador?



Bueno ____ Malo ____ Regular ____

- a) ¿Conoce usted la Norma Sanitaria para el funcionamiento del establecimiento?

Si ____ No ____

- b) ¿Se aplicó alguna medida de seguridad sanitaria al establecimiento o productos?

Si ____ No ____

¿Cuál? _____

Comentarios: _____

- c) ¿Existió aseguramiento de producto, y cuántas muestras obtuvo el verificador?

Si ____ No ____

Comentarios: _____

¿De las muestras tomadas por el verificador, cuántas se le proporcionaron a usted?

Comentarios o sugerencias por parte del Auditor de la SEFIRC:

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADO