

| | | |
|--|--|---|
|  | FORMATO DE RECEPCIÓN DE PQR SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | Código: LAB-F-086 Versión: 4 Fecha: 2022/08/30 |
|--|--|---|

Fecha de recepción : _____ FE : Código PQR Solicitud asociada : _____

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE
Información requerida para facturación y contacto

Cliente: _____ Cédula o NIT: _____
 Dirección: _____ Municipio/Depto.: _____
 Tel. fijo/celular: _____ E-mail envío respuesta: _____
 Persona de contacto: _____

2. ANÁLISIS SOLICITADO Y MUESTRAS ASOCIADAS

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SUELO | <input type="checkbox"/> FOLIAR | <input type="checkbox"/> METALES PESADOS |
| <input type="checkbox"/> Fertilidad | <input type="checkbox"/> OTROS | |
| <input type="checkbox"/> Caracterización | | |
| <input type="checkbox"/> Completo | | |

Especificar que otros análisis, Ej: Determinación de pH en suelos

Otros análisis : _____

3. CLASIFICACIÓN DE PQR

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PETICIÓN | <input type="checkbox"/> QUEJA | <input type="checkbox"/> RECLAMO |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|

4. MOTIVO DE PQR

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN E INFORMACIÓN DE LA MUESTRA ERRÓNEA | <input type="checkbox"/> MÉTOLOGÍA ANALÍTICA USADA. |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE ENTREGA DE REPORTE INOPORTUNO | <input type="checkbox"/> INTERPRETACIÓN INADECUADA |
| <input type="checkbox"/> DATOS DE PARÁMETROS INCONSISTENTES | <input type="checkbox"/> BASE DE DATOS DE CONJUNTO DE MUESTRAS |
| <input type="checkbox"/> PAQUETE DE ANÁLISIS NO SOLICITADO | <input type="checkbox"/> MUESTRAS FALTANTES EN ORDEN DE SERVICIO |

5. FUNDAMENTO Y PETICIÓN DE PQR

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Fecha de máxima de respuesta:

 Nombre del solicitante

 Nombre del responsable de recepción de PQR

| | | |
|--|---|---|
| Elaborado por: Claudia Marcela Ospina Franco Coordinadora de Laboratorio | Revisado por: Claudia Marcela Ospina Franco Coordinadora de Laboratorio | Aprobado por: Mauricio Buitrago Caycedo Gerente |
|--|---|---|