

11. Come ha trovato la qualità dell'addobbo funebre (anche sola coccarda)?

Ottima Buona Sufficiente Insufficiente

12. Come reputa il grado di accoglienza percepito dal punto di vista estetico architettonico della sede o dell'ufficio?

Ottima Buona Sufficiente Insufficiente

13. In generale, come considera la qualità del servizio prestato?

Ottima Buona Sufficiente Insufficiente

14. Come giudica il rapporto qualità prezzo del servizio prestato?

Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

15. Consiglierebbe ad altri il nostro servizio, in caso negativo scriva il motivo nello spazio 16 bis:

16. Perché ha scelto la nostra organizzazione e se ci ha chiamato dove ha trovato il nostro telefono?

ME L'ANNO CONSIGLIATO MA CIERO GIÀ STATO PRIMA PER MIA MAMMA

16bis. Commenti personali:

LO CONSIGLIEREI AD ALTRI DATO L'OTTIMA EFFICIENZA E LA PROFESSIONALITÀ VISTA

18. Pensa che il servizio sia migliorabile? Come?

NON PENSO CHE SIA MIGLIORABILE PERCHÈ È OTTIMO NON SAPREI COSA DIRE

Firma oscurata

Spazio ad uso interno
4/10/2016

QUESTIONARIO DEL SERVIZIO

Compili con una croce ogni domanda e rispedisca nella busta allegata.

A Lei la scelta di lasciare il presente questionario anonimo o renderlo riconoscibile apponendo la Sua firma in calce.

1. Come ha trovato la cortesia del personale di vendita?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

2. Come ha trovato il grado di professionalità/efficienza del personale di vendita?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

3. Come ha trovato la cortesia del personale necroforo?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

4. Come ha trovato il grado di professionalità/efficienza/comportamento del personale necroforo?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottimo | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

5. Se abbiamo provveduto direttamente alla vestizione e composizione Salma: come considera il grado di professionalità/efficienza del personale infermieristico?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottimo | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

6. Come ha trovato l'estetica della bara?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

7. Come ha trovato la qualità dei fiori?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

8. Come ha trovato la qualità del trasporto del feretro e dell'auto funebre?

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

9. Se utilizzata, come ha trovato la qualità del trasporto con l'auto d'accompagnamento famigliari?

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|

segue 

10. Se eseguito, come giudica l'accompagnamento musicale alla cerimonia (organo o altro):

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ottimo | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|