

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:

SI

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

GIÀ UTILIZZATO IL VOSTRO SERVIZIO IN ALTRA OCCASIONE

16bis. Commenti personali:

.....  
.....  
.....  
.....

18. Pensa che il servizio sia migliorabile? Come?

.....  
.....

(Fi) Firma  
oscurata

Spazio ad uso interno  
15/12/2016

Alcuni questionari potrebbero essere pubblicati sul nostro sito internet con firma offuscata o esposti in sede.

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

6. Come ha trovato l'estetica della bara?

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

7. Come ha trovato la qualità dei fiori?

<input type="checkbox"/> Ottima	<input checked="" 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
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--