

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?

Salvo una volta scelta "chiamata" nel 1970 ho perso una madre e nel 1980 mio padre e in entrambe le circostanze ho usufruito dei vostri.....

16bis. Commenti personali:

*servizi ricevendo pienamente soddisfazione
Complimenti!!*

18. Pensa che il servizio sia migliorabile? Come?

.....
.....

Si Firma oscurata *Si*
(Firma facoltativa)

Spazio ad uso interno
31/3/2017

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 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?

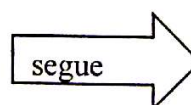
<input checked="" type="checkbox"/> Ottima	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Insufficiente
--------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------

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



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

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