

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

Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente *NON C'ERA*

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

Ottima Buona Sufficiente Insufficiente

12. Come ha trovato la sede o l'ufficio dell'azienda?

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

Collega

16. Commenti personali:

*IL VOSTRO RINGRAZIAMENTO PER COME
AVETE SVOLTO IL VOSTRO SERVIZIO OTTIMO
NON STANTE IL NOSTRO DOLORE,*

16 bis. Pensa che il servizio sia migliorabile? Come?

*SIAMO SODDISFATTI PER COME SI E'
SVOLTA LA CERIMONIA FUNEBRE
PER TUTTO. GRAZIE!*

F
F
(Firi)

**Firma oscurata
per privacy**

Spazio ad uso interno
27/05/14

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

segue 