



ENCUESTA DE CALIDAD DE SPA
SPA QUALITY SURVEY

Esperamos que haya disfrutado su experiencia Spa. Le pedimos por favor que tome unos minutos de su tiempo para responder la siguiente encuesta; su retroalimentación es muy importante para nosotros.

We hope you enjoyed your Spa experience. Please take a few minutes of your time to answer the following questions; your feedback is very important to us.

Nombre / Name: _____

Suite: _____ Fecha / Date: _____

Tratamiento / Treatment: _____

EXPERIENCIA SPA / SPA EXPERIENCE

Seleccione una de las siguientes opciones: <i>Select one of the following options:</i>	Sí <i>Yes</i>	No
¿Cumplimos con sus expectativas? <i>Did we achieve your expectations?</i>		
¿Superamos sus expectativas? <i>Did we exceed your expectations?</i>		

¿Por qué? / *Why?*

¿Qué podemos hacer para mejorar la experiencia Spa?
What can we do to improve the Spa experience?

¿Cómo calificaría el servicio de nuestro personal en los siguientes aspectos y áreas? <i>How would you rate our staff in the following areas?</i>	Excelente <i>Excellent</i>	Bueno <i>Good</i>	Malo <i>Bad</i>
Recepción Spa / <i>Spa Reception</i>			
Tratamiento / <i>Treatment</i>			
Circuito hidrotermal / <i>Hydrothermal circuit</i>			
Áreas comunes (limpieza) / <i>Common areas (cleanliness)</i>			
Ambientación / <i>Atmosphere</i>			

Comentarios generales / *General comments:*

¡Gracias!

Thank you!