



COMENTARIOS DE HUÉSPEDES

Nombre: _____

Núm. de habitación o suite: _____

¿Cómo calificaría el tratamiento que acaba de recibir?

☐ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

¿Cómo calificaría el servicio del personal?

☐ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

Recepcionista: _____

Terapeuta: _____

Estilista: _____

Comentarios adicionales:



GUEST'S COMMENTS

Name: _____

Room or Suite No.: _____

How would you rate the treatment that you have just received?

☐ Excellent ☐ Good ☐ Regular ☐ Poor

How would you rate the service of our staff?

☐ Excellent ☐ Good ☐ Regular ☐ Poor

Receptionist: _____

Therapist: _____

Stylist: _____

Additional comments:
