

# Questionnaire de satisfaction

**Votre prénom**

Catherine

**Vous êtes :**

une femme

**Département de votre domicile :**

62

**Date ou période de la séance :**

14 novembre 2018

**La prise de votre rendez-vous. Accessibilité téléphonique, Accueil téléphonique, Délai d'obtention d'un rendez-vous**

Excellent

**Type de traitement :**

Séance de magnétisme à distance aux enfants avec Jannine DELDREVE

**Esque vous êtes satisfait de la séances de magnétisme à distance aux enfants avec Jannine DELDREVE**

Bon

**Comment avez-vous connu ? :**

sur internet

**Que penser vous du prix**

il est juste

**Notre site internet, Présentation et accées facile aux informations, Contenu des informations délivrées**

Bon

# Questionnaire de satisfaction

**Avez-vous des suggestions pour améliorer la qualité de nos prestations ? :**

absolument pas !

**Conclusion : Recommanderiez-vous le Cabinet DELDREVE ?**

Oui