

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Zur Verfügung gestellt von



Wir möchten die Abläufe unserer Praxis noch besser auf Ihre Bedürfnisse abstimmen. Sie können uns dabei helfen, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Praxisteam

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen durch Ankreuzen der Felder. Beurteilen Sie entsprechend der Schulnoten (1 = trifft voll und ganz zu / sehr gut bis 6 = trifft überhaupt nicht zu / sehr schlecht)

Praxisbewertung	1	2	3	4	5	6
Ich bin mit den Sprechzeiten zufrieden.						
Die Praxis ist gut zu erreichen.						
Die Terminvereinbarung funktioniert gut						
Die Wartezeiten sind angemessen.						
Die Arzthelferinnen sind freundlich.						
Die Arzthelferinnen gehen auf mich ein.						
Der Arzt nimmt sich genug Zeit für mich.						
Ich kann in der Sprechstunde alle meine Fragen stellen.						
Ich werde gut und verständlich über die Behandlung informiert.						

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen mit Ihren eigenen Worten

Was gefällt Ihnen gut an unserer Praxis?

.....

.....

.....

.....

Was können wir verbessern?

.....

.....

.....

.....

Sie sind?

- unter 20 Jahre 21-40 Jahre 41-60 Jahre über 60 Jahre
- männlich weiblich