

Ihre Meinung zählt !

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Damit wir in Zukunft noch besser auf Ihre Bedürfnisse eingehen können, bitte wir Sie ganz herzlich um die Beantwortung einiger kurzer Fragen und um Bewertung nach dem Schulnotensystem von 1 bis 6:

Sie waren zuletzt im _____ zur Behandlung in unserer Praxis.

Wie zufrieden waren Sie mit unserer Terminvergabe ?

1	2	3	4	5	6

Was hat Sie eventuell gestört ?

Wie bewerten Sie unsere Arzthelferinnen ?

1	2	3	4	5	6

Was könnten wir besser machen ?

Wie beurteilen Sie die ärztliche Betreuung?

1	2	3	4	5	6

Haben sie eventuell Verbesserungsvorschläge ?

Wie bewerten sie unsere Praxisatmosphäre ?

1	2	3	4	5	6

Was haben sie vermisst ?

Wie beurteilen Sie die Organisation unserer Praxis?

1	2	3	4	5	6

Was könnten wir besser machen ?

Ist Ihnen etwas negativ an der Praxishygiene oder unserer Kleidung aufgefallen ?

Worauf möchten Sie uns eventuell noch hinweisen ?

Nur aus Ihren Anregungen können wir lernen, wir freuen uns aber auch über Ihr Lob!

Würden sie uns weiterempfehlen ?

Ja, warum: _____

Nein, warum nicht: _____

Für Ihre Mitarbeit und Kritik danken wir Ihnen herzlich! Ihr Praxisteam Dr. Görlach & Hilgert.

→ Sie können diesen Fragebogen anonym in den weißen Briefkasten im Wartezimmer einwerfen.
(an der Wand hinten links).