

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir bemühen uns ständig unsere Dienstleistung zu verbessern. Mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens können Sie uns dabei helfen.

Angaben zur Person:

Geschlecht: weiblich männlich Alter: _____ Jahre

War dies Ihr erster Besuch bei uns? ja nein Versicherung: _____

Bitte beurteilen Sie nun unten die angegebenen Leistungsmerkmale auf einer Skala von 1–5 mit einem Kreuz in der entsprechenden Spalte in der Tabelle:

	1	2	3	4	5
1. Wie beurteilen Sie die Geschwindigkeit der Terminvergabe?					
2. Wie gut ist unsere telefonische Erreichbarkeit?					
3. Wie freundlich werden Sie bei uns in der Praxis in Empfang genommen?					
4. Wie empfinden Sie den Umgangston und das Arbeitsklima innerhalb unserer Praxis?					
5. Wie empfinden Sie die Länger der Wartezeiten in der Praxis?					
6. Wie empfinden Sie die Ausstattung unserer unserer Wartebereiche?					
7. Wie empfinden Sie die medizinisch-technische Ausstattung unserer Praxis?					
8. Wie fühlen Sie sich durch unserer Mitarbeiterinnen betreut?					
9. Wie fühlen Sie sich von der Ärztin / vom Arzt versorgt?					
10. Haben Sie ergänzende Bemerkungen oder Verbesserungsvorschläge?					

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.