



Liebe Patienten,

unser Ziel ist, dass Sie mit uns und unserer Arbeit zufrieden sind und sich bei uns wohlfühlen. Da wir uns ständig verbessern wollen, sind wir an Ihrer Meinung interessiert. Nur mit Ihrer Kritik, positiv wie negativ, können wir unser Ziel erreichen.

Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit und beantworten Sie diesen Fragebogen möglichst spontan! Geben Sie nur ein Kreuz pro Frage!

Wie zufrieden sind Sie ...

(1 = sehr zufrieden, 5 = weniger zufrieden)

	1	2	3	4	5
mit dem Empfang und der Begrüßung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit der Freundlichkeit unserer Mitarbeiterinnen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit der telefonischen Beratung und Auskunft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit der Atmosphäre im Wartebereich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit den Wartezeiten in unserer Praxis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit dem Behandlungsangebot?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit der Freundlichkeit der Zahnärztinnen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit der Beratungsqualität der Zahnärztinnen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit dem Erfolg der Behandlung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit der fachlichen Kompetenz und Beratung der Mitarbeiterinnen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit unseren Bemühungen bei Reklamationen oder Beschwerden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Noch ein paar Fragen die uns am Herzen liegen

Würden Sie unsere Praxis weiterempfehlen? ja nein

Haben Sie noch Wünsche oder Anregungen?

Bitte werfen Sie diesen Fragebogen, anonym oder mit Namen, in den Briefkasten im Wartezimmer ein.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mitarbeit!