

Patientenumfrage - Wie zufrieden sind Sie mit unserer Praxis?

Liebe Patienten,

**Ihre Meinung ist uns sehr wichtig, deshalb bitten wir um Ihre Mitarbeit.
Die Teilnahme ist anonym und freiwillig.**

Leistung	Zufriedenheit			
	sehr zufrieden	zufrieden	weniger zufrieden	unzufrieden
Erreichbarkeit				
Freundlichkeit				
Service und Betreuung				
Wartezeit				
Hygiene und Sauberkeit				

**Frei heraus und ganz spontan.....
Was können wir besser machen?**



Dankeschön