

Liebe PatientInnen,

Ihre Meinung ist uns wichtig. Daher bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen.
Die Antworten erfolgen nach dem Schulnotenprinzip:

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Vielen Dank,
Ihr Praxisteam

Wie beurteilen Sie die Betreuung an der Rezeption bzw. am Telefon?

1 2 3 4 5 6

Wie zufrieden sind Sie mit der Wartezeit vor der Behandlung?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie das allgemeine Erscheinungsbild unserer Praxis?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie den Internetauftritt (Homepage/ Facebook/Instagram) unserer Praxis?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die Ausstattung unserer Praxisräume?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die Hygiene und Sauberkeit unserer Praxis?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Zahnärztinnen?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Zahnärztinnen?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die Beratung und Untersuchung der Zahnärztinnen?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die Beratung und Untersuchung der Zahnärztinnen?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit und Hilfsbereitschaft unseres Praxispersonals?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz unseres Praxispersonals?

1 2 3 4 5 6

Wie sind Sie mit der Wahrung der Privatsphäre in unserer Praxis zufrieden?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie den Umgang im Team?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die individuelle Betreuung im Rahmen der Professionellen Zahnreinigung (PZR)?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz im Rahmen der PZR?

1 2 3 4 5 6

Wie beurteilen Sie den Erfolg Ihrer Behandlung?

1 2 3 4 5 6

Würden Sie die Praxis weiterempfehlen?

1 2 3 4 5 6

Positiv ist mir aufgefallen:

Negativ ist mir aufgefallen: