

Qualitätsspiegel

Eine gute Qualität unserer Dienstleistungen ist uns sehr wichtig. Ihre Sicht als Klient/in ist für die Qualitätssicherung zentral. Wir sind stets darum bemüht Ihre Wünsche zu berücksichtigen und Ihre konstruktive Kritik aufzunehmen.

Folgende Möglichkeiten bestehen zur Bewertung:

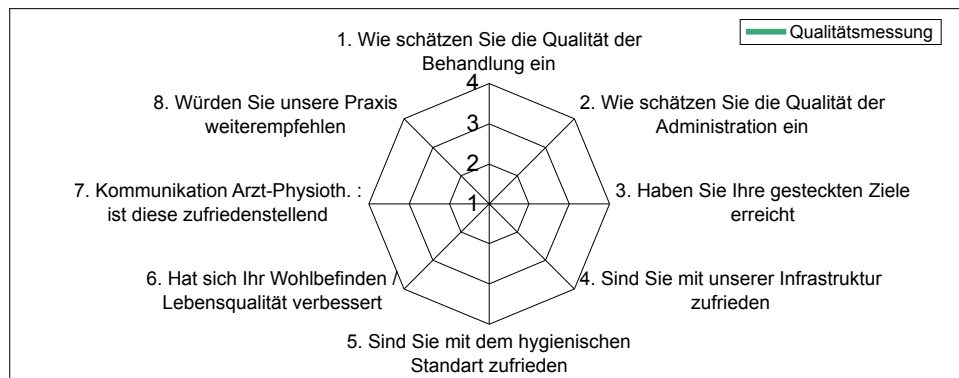
- 4 = sehr zufrieden
- 3 = zufrieden
- 2 = wenig zufrieden
- 1 = unzufrieden

Anleitung: Füllen Sie Ihre Bewertung in die untenstehende Tabelle (grauen Felder) ein.

Wenn Sie wollen, haben Sie am Schluss des Formulars die Möglichkeit Ihre Bewertung stichwortartig zu begründen.

Für Ihre Anstrengungen danken wir Ihnen bestens!

	1. Ausw.	2. Ausw.
1. Wie schätzen Sie die Qualität der Behandlung ein		
2. Wie schätzen Sie die Qualität der Administration ein		
3. Haben Sie Ihre gesteckten Ziele erreicht		
4. Sind Sie mit unserer Infrastruktur zufrieden		
5. Sind Sie mit dem hygienischen Standart zufrieden		
6. Hat sich Ihr Wohlbefinden / Lebensqualität verbessert		
7. Kommunikation Arzt-Physioth. : ist diese zufriedenstellend		
8. Würden Sie unsere Praxis weiterempfehlen		



1. Wie schätzen Sie die Qualität der Behandlung ein

2. Wie schätzen Sie die Qualität der Administration ein

3. Haben Sie Ihre gesteckten Ziele erreicht

4. Sind Sie mit unserer Infrastruktur zufrieden

5. Sind Sie mit dem hygienischen Standart zufrieden

6. Hat sich Ihr Wohlbefinden / Lebensqualität verbessert

7. Kommunikation Arzt-Physioth. : ist diese zufriedenstellend

8. Würden Sie unsere Praxis weiterempfehlen