

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Praxis? *

Wer war Ihr behandelnder Arzt? * ▼

Wie kompetent haben Sie den Arzt empfunden? *

Wie freundlich war der Arzt? *

Wie zufrieden waren Sie mit der Betreuung durch das Personal? *

Wie bewerten Sie unsere telefonische Erreichbarkeit? *

Wie zufrieden waren Sie mit der Wartezeit auf Ihren Termin? *

Wie zufrieden waren Sie mit der Wartezeit in der Praxis? *

Wie gefällt Ihnen das Ambiente der Praxis? *

Wie zufrieden sind Sie mit unserem Leistungsspektrum? *

Würden Sie unsere Praxis Freunden oder Bekannten weiterempfehlen? *

Was hat Ihnen besonders gut gefallen? Was können wir verbessern?

Absenden