

Bewertungsbogen

Physiotherapiepraxis

Cordes



Liebe Patienten!

Ihre Zufriedenheit ist uns wichtig!

Bitte nehmen Sie sich kurz Zeit und füllen Sie diesen anonymen Zettel aus.

Werfen Sie ihn dann bitte in unseren Briefkasten im Eingang der Praxis.

Wir freuen uns über Ihr Lob und nehmen Ihre Kritik ernst!!

1) Waren Sie mit ihrer Behandlung in unserer Praxis zufrieden?

Ja Nein Warum nein? _____

2) Waren Sie mit ihrer Therapeutin zufrieden?

Ja Nein Warum nein? _____

4) Mussten Sie lange auf ihren 1. Termin warten?

Ja Nein

5) Sind Sie mit unserer Anmeldungskäften zufrieden?

Ja Nein Warum nein? _____

6) Mussten Sie lange im Wartebereich auf ihren vereinbarten Termin warten?

Ja Nein

7) Waren Sie mit unserer Raumaustattung / Material / Wartebereich zufrieden?

Ja Nein

8) Sind Sie mit unserer Hygiene/ Sauberkeit der Praxis zufrieden?

Ja Nein

9) Würden Sie uns weiterempfehlen?

Ja Nein Warum nein? _____

10) Würden Sie wieder zu uns in Behandlung kommen?

Ja Nein Warum nein? _____

Sonstige Anregungen _____

Danke für Ihre Zeit und Ihre Meinung!

Ihr Physiotherapiepraxis-Team Cordes