

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Herzlich Willkommen in unserer Zahnarztpraxis.

Wir sind stets bemüht, uns zu verbessern und die Praxisabläufe zu optimieren, um Ihnen den Aufenthalt und die Behandlung in der Zahnarztpraxis so angenehm wie möglich zu gestalten. Dieser Fragebogen soll uns dabei helfen.

Bitte nutzen Sie die Wartezeit und beantworten uns folgende Fragen. **Die Beantwortung erfolgt völlig anonym.** Bitte zutreffendes ankreuzen und den Fragebogen zu einem beliebigen Zeitpunkt in unseren Hausbriefkasten am Hauseingang einwerfen.

**Wie zufrieden sind Sie mit der Kontaktaufnahme / Empfang / Wartebereich unserer Praxis?**

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden	Diese Frage ist für mich nicht von Bedeutung
Wartezeit auf den Behandlungstermin?					
Verhalten am Telefon?					
Wartezeit vor der Behandlung?					
Atmosphäre am Eingang?					
Atmosphäre in der Praxis allgemein?					
Anfahrts- und Parkmöglichkeiten?					
Sauberkeit in der Praxis allgemein?					
Informationsmaterial in der Praxis?					

**Wie zufrieden sind Sie mit der Beratung und Aufklärung in unserer Praxis?**

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden	Diese Frage ist für mich nicht von Bedeutung
Informationen zu den Ursachen Ihrer Erkrankungen?					
Informationen zum Verlauf Ihrer Erkrankung?					
Gesprächsatmosphäre / Räumlichkeiten?					
Informationen zur geplanten Therapie?					
Behandlungsalternativen?					
Informationen der Wirkung / Nebenwirkung der verordneten Medikamente?					
Informationen wie Sie selbst auch zur Heilung beitragen können? (z.B. Ernährungstipps usw.)					
Informationen zu entstehenden Kosten?					
Verständlichkeit der Information?					

**Wie zufrieden sind Sie mit der zahnärztlichen Behandlung in unserer Praxis?**

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden	Diese Frage ist für mich nicht von Bedeutung
Begrüßung durch den Behandler?					
Kommunikation während der Behandlung?					
Schmerzfreiheit während der Behandlung?					
Dauer der Sitzung?					
Erscheinungsbild des Praxispersonals?					
Sauberkeit / Hygiene am Behandlungsplatz?					

**Wie zufrieden sind Sie mit den Ergebnissen der Behandlung in unserer Praxis?**

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden	Diese Frage ist für mich nicht von Bedeutung
Ästhetik des Behandlungsergebnisses?					
Funktion des Behandlungsergebnisses?					
Wurden die Behandlungsziele erreicht?					

**Ihre Anregungen für weitere Verbesserungen in unserer Praxis:**


**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

Ihr Praxisteam wird sich Ihrer Kritik annehmen. Bitte geben Sie uns bei Ihrem nächsten Besuch eine Rückmeldung, ob es uns gelungen ist, Ihren Wünschen und Vorstellungen zu entsprechen.

Ihr Praxisteam