

Feedbackbogen	Anlage 20 zu QMH Betreuung von Klinikern, Einsendern und Patienten
----------------------	--

(per E-Mail an qm@patho-uegp.de oder per Post)

Bitte geben sie Noten von 1 = sehr gut bis 6 = ungenügend

Fragen zum Service	Bewertung 1-6
Ist ihnen die Übersendung von Proben an uns problemlos möglich?	
Sind unsere Untersuchungsanträge übersichtlich und einfach auszufüllen	
Ist der Untersuchungsantrag Ihrem Bedarf angepasst?	
Sind sie mit der Freundlichkeit unserer Mitarbeiter zufrieden	
Wie bewerten sie die telefonische Erreichbarkeit unserer Ärzte?	
Wird unser Leistungsspektrum Ihren Anforderungen gerecht?	

Anmerkungen/ Kommentare/ Beschwerden:

Name der Praxis: _____

