



Überweiserbefragung

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

Ihre Meinung ist uns wichtig. Aus diesem Grund möchten wir Sie bitten, diesen Fragebogen über unsere Praxis auszufüllen. So können wir zukünftig noch besser auf Ihre Wünsche und Bedürfnisse eingehen

MKG- Praxis
Dr. med. Hans-Walter
Raupach
Marienstr. 3

30171 Hannover

Für Ihre Mühe danken wir Ihnen!

• Telefonische Kontakte

Wie beurteilen Sie unsere Erreichbarkeit zur Terminvereinbarung für Patienten?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wir zufrieden sind sie mit der Terminvergabe bei kurzfristigen Terminen?

- sehr zufrieden akzeptabel
 zufrieden nicht zufrieden
Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie die Telefonische Erreichbarkeit von Dr. H.-W. Raupach?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie unsere zeitnahe Rückmeldung bei Rückfragen Ihrerseits?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie Freundlichkeit meiner Mitarbeiter bei Telefonaten?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

• Allgemeine Informationen

Wie beurteilen Sie die Zufriedenheit Ihrer Patienten mit der Behandlung bei uns?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen sie unser diagnostisches und therapeutisches Angebot (Leistungsangebot?)

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie die Abstimmung von Diagnosen und Therapie mit Ihnen?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen sie unseren Internetauftritt?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie finden Sie unser Überweisungsformular?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie unser Fortbildungsangebot?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht Änderungswünsche: _____



Überweiserbefragung

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

Ihre Meinung ist uns wichtig. Aus diesem Grund möchten wir Sie bitten, diesen Fragebogen über unsere Praxis auszufüllen. So können wir zukünftig noch besser auf Ihre Wünsche und Bedürfnisse eingehen

MKG- Praxis
Dr. med. Hans-Walter
Raupach
Marienstr. 3

30171 Hannover

Für Ihre Mühe danken wir Ihnen!

• Postoperativ

Wie beurteilen Sie die Schnelligkeit unserer Arztbriefe?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht
 Änderungswünsche: _____

Wie finden Sie die Rücküberweisung Ihrer Patienten zur weiteren Therapie in Ihre Praxis?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht
 Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie die Ausführlichkeit unserer Arztbriefe?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht
 Änderungswünsche: _____

Wie beurteilen Sie die insgesamt unsere medizinische Versorgungsqualität?

- sehr gut akzeptabel
 gut schlecht
 Änderungswünsche: _____

Positiv ist mir aufgefallen:

Negativ ist mir aufgefallen:

Meine Verbesserungsvorschläge:

Nochmals vielen Dank!!!

Ihr Praxisteam