

## Meinungsumfrage

Liebe Patientenbesitzer,  
nach gut einem Jahr Praxistätigkeit möchten wir mal Zwischenbilanz ziehen. Hierfür ist uns Ihre Meinung wichtig. Deshalb bitten wir Sie, diesen Fragebogen in nächster Zeit ausgefüllt an uns zurückzugeben (persönlich, in Briefkasten oder per Fax 0821-5085016). Die Umfrage erfolgt selbstverständlich vertraulich und wenn Sie es wünschen anonym.  
Vielen Dank für Ihre Mühe!

Kundendaten (Angabe freiwillig):

Name, Vorname .....

1. Ich kam in diese Praxis, weil...
  - ich vorher bei Dr. Bopp war
  - ich Werbung darüber gesehen habe
  - auf Empfehlung, wenn ja von wem (Angabe freiwillig):.....
  - ich zufällig daran vorbei gelaufen bin
  - sonstiges:.....
  
2. Mit der telefonischen Beratung, Auskunft, Terminabsprache etc. bin ich...
  - sehr zufrieden
  - zufrieden
  - unzufrieden, weil .....
  
3. Die Wartezeiten in der Praxis sind...
  - in Ordnung
  - zu lang
  - sonstiges: .....
  
4. Die Gestaltung des Wartezimmers halte ich für...
  - sehr gut
  - gut
  - nicht so gut, weil .....
  - mir fehlt: .....
  
5. Mit dem Verhalten des Praxisteam mir und meinem Tier gegenüber bin ich..
  - sehr zufrieden
  - zufrieden
  - unzufrieden, weil .....
  
6. Die technische Ausstattung der Praxis (wir haben Inhalationsnarkose, Röntgen, Zahnsteinentfernungsgerät) ist..
  - voll ausreichend
  - nicht ausreichend, mir fehlt.....

