



Beschwerde- / Anregungsformular

Lieber Patient (in), liebe Eltern,

wir möchten, dass Sie sich in unserer Praxis wohlfühlen und mit unseren Leistungen zufrieden sind. Ihre Meinung ist uns sehr wichtig. Daher möchten wir Sie um Ihre Unterstützung bitten und Ihnen mit diesem Formular die Möglichkeit geben, uns über Mängel in unseren Praxisabläufen zu informieren. Wir möchten Ihre Zufriedenheit steigern, indem wir Ihre Kritik ernst nehmen und Ihre Beschwerden als Chance zur Verbesserung sehen.

Sie können Ihre Hinweise persönlich übergeben oder aber das Formular anonym in unseren Briefkasten einwerfen.

Wir bedanken uns für Ihre Verbesserungsvorschläge.

Was bemängeln Sie / Gegenstand der Beschwerde:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lösungsvorschläge / Was sollten wir in der Zukunft anders machen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

Ihr Praxisteam