



PRO REHA PLENT HAUS GmbH

● PHYSIOTHERAPIE ● LOGOPÄDIE ● ERGOTHERAPIE

FRAGEN. ZUHÖREN. VERSTEHEN. HANDELN

Wir vom PRO REHA PLENT HAUS stellen uns immer wieder die Frage, wie wir für Sie noch besser werden können. Wir wissen, dass wir erst dann Erfolg haben, wenn Sie mit uns zufrieden sind. Und genau das ist unser Ziel! Bitte helfen Sie uns dabei: nehmen Sie sich kurz Zeit, laden Sie sich den Fragebogen als PDF auf ihren PC und füllen Sie diesen aus und senden Sie diesen an

kontakt@neuro-reha-hh.de

Sie haben auch die Möglichkeit, den Bogen auszudrucken und diesen an uns per Fax zu senden oder persönlich bei uns in der Praxis abzugeben.

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen in uns!

bitte bewerten Sie ...

KUNDENSERVICE

Mit dem Kundenservice (Empfang) bin ich zufrieden.

- JA
- EHER JA
- UNENTSCHEIDEN
- EHER NEIN
- NEIN

Bewerten Sie auf einer Skala von 1(sehr gut) bis 6 (sehr unzufrieden) die folgenden Bewertungskriterien für unseren Kundenservice:

	1	2	3	4	5	6
ERREICHBARKEIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FREUNDLICHKEIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCHNELLIGKEIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOMPETENZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Seite 2

THERAPIEN

Wie bewerten Sie den Service unserer Therapeuten bei den folgenden Aspekten.
Bitte wählen Sie auf einer Skala von 1 (sehr gut) bis 6 (sehr unzufrieden).

	1	2	3	4	5	6
THERAPIEBERATUNG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FREUNDLICHKEIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FACHKOMPETENZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SERVICELLEISTUNG

Welche weiteren Serviceleistungen würden Sie sich von uns wünschen?

VERBESSERUNGSPOTENTIALE

Wo sehen Sie Verbesserungspotentiale?

ANREGUNGEN UND WÜNSCHE

Was möchten Sie uns noch mitteilen? Hier finden Sie Platz für Anregungen und Wünsche, Kommentare oder Kritik.