



## Ratsuchenden/Patienten-Feedback



Mit dem Ausfüllen dieses Feedbackbogens helfen Sie uns die Qualität unseres Services stetig zu verbessern.

Sie können diesen Bogen ebenfalls online auf unserer Internetseite unter [www.Humangenetik-Rostock.de](http://www.Humangenetik-Rostock.de) ausfüllen.

Der QR-Code bringt Sie direkt zum Fragebogen.

### 1. Wie bewerten Sie die telefonische Erreichbarkeit?

- sehr gut*       *ausreichend*       *keine Angabe*  
 *gut*       *ungenügend*

### 2. Hat Ihr Beratungsgespräch pünktlich begonnen?

- ja*       *nein*       *keine Angabe*

### 3. Wie gut konnten Sie dem Inhalt des Arztgesprächs folgen?

- sehr gut*       *ausreichend*       *keine Angabe*  
 *gut*       *ungenügend*

### 4. Wie gut ist die Ärztin/der Arzt auf Ihre Fragen, Sorgen oder Ängste eingegangen?

- sehr gut*       *ausreichend*       *keine Angabe*  
 *gut*       *ungenügend*

### 5. Wie bewerten Sie die Kompetenz unserer Empfangsmitarbeitenden?

- sehr gut*       *ausreichend*       *keine Angabe*  
 *gut*       *ungenügend*

### 6. Wie bewerten Sie die Freundlichkeit unserer Empfangsmitarbeitenden?

- sehr freundlich*       *unfreundlich*       *keine Angabe*  
 *freundlich*       *sehr unfreundlich*

### 7. Wie bewerten Sie die Nutzerfreundlichkeit und den Informationsgehalt unserer Website?


- sehr gut*       *ausreichend*       *keine Angabe*  
 *gut*       *ungenügend*

### 8. Falls zutreffend: Wie zufrieden waren Sie mit der Qualität der Videosprechstunde?

- sehr zufrieden*       *unzufrieden*       *keine Angabe*  
 *zufrieden*       *sehr unzufrieden*

-bitte wenden-

Bearbeitet durch: Hazell, Timothy	Geprüft und freigegeben durch: Pommerenke, Hagen
Datum: 15.06.2023	Datum: 16.06.2023
Qualitätsmanagementsystem / Nutzerorientierung	

	<b>MVZ für Humangenetik und Molekularpathologie GmbH</b>	Version: 1
	<b>3.6.2 F Fragebogen zur Ermittlung der Zufriedenheit von Ratsuchenden / Patienten</b>	Gültig bis: 15.06.2028 Seite 2 von 2

**Möchten Sie weitere Anmerkungen zu Ihrem Termin am MVZ machen?**

Wenn Sie möchten, dass wir Ihnen bzgl. Ihres Anliegens schriftlich antworten, schreiben Sie uns gerne Ihre E-Mail-Adresse auf :

**Freiwillige Angaben:**

**An welchem unserer Standorte hatten Sie einen Termin?**

- Rostock                                       Greifswald

Vielen Dank für Ihr ehrliches Feedback!

Wir werden Ihre Einschätzung sorgfältig auswerten.

Ihr MVZ für Humangenetik & Molekularpathologie GmbH