



Rückantwort per FAX an die 0201/723-5927 oder per E-Mail an die *neuropathologie@uk-essen.de*

Bewertung unserer Dienstleistungen

Bitte kreuzen Sie bei den Noten von 1 = sehr gut bis 6 = ungenügend an. X = keine Aussage (= keine Anwendung).

		1	2	3	4	5	6	X
I	Geschwindigkeit der Diagnoseübermittlung	<input type="checkbox"/>						
II	Verständlichkeit der Befunde	<input type="checkbox"/>						
III	Präzision der Diagnosen	<input type="checkbox"/>						
IV	Spektrum der Untersuchungsmethoden	<input type="checkbox"/>						
V	telefonische Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>						
VI	fachliche Kompetenz im Zwiegespräch	<input type="checkbox"/>						
VII	Eingehen auf individuelle Probleme und Rückfragen	<input type="checkbox"/>						
VIII	Freundlichkeit der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>						
IX	Gestaltung der diagnostisch relevanten Internetseiten	<input type="checkbox"/>						
X	Praxisnahe Untersuchungsanträge	<input type="checkbox"/>						
XI	Geeignetes und praktisches Versandmaterial	<input type="checkbox"/>						

Welche Anregungen, Wünsche oder Probleme haben Sie im Zusammenhang mit unseren Dienstleistungen?

.....

.....

.....

.....

.....

Einsenderstempel: Name / Anschrift:

(Klinik / Praxis)

.....