Sehr geehrter Patient / Sehr geehrte Patientin

Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus, damit wir, dank Ihrer Meinung, die angebotenen Dienstleistungen verbessern können.
Der Fragebogen ist anonym. Wir bitten Sie, diesen in den eigens dazu bestimmten Kasten in der Abteilung einzuwerfen oder dem Pflegepersonal abzugeben. Die Informationen, die Sie uns zur Verfügung stellen, werden mit äußerster Diskretion behandelt.

Danke für die Zusammenarbeit

Die Direktion

Wie sind Sie auf den Radiologiedienst aufmerksam geworden? (Kreuzen Sie das Kästchen)

- Auf Anweisung Ihres Arztes oder Facharztes
- Suchmaschine
- Social- Media
- Durch Bekannte
- Fachärztliche Visiten Privatklinik Bonvicini
- Aufnahmen Privatklinik Bonvicini
- Drusus Labor Boma
- Werbung

Bitte äußern Sie Ihre Meinung zu jedem der unten aufgeführten Aspekte. Es gibt keine richtige oder falsche Antwort. Bitte kreuzen Sie für jede Frage ein Kästchen zwischen **1 und 4** an. **Eins (1)** bedeutet, dass Sie überhaupt **nicht zufrieden** waren, **vier (4)** bedeutet, dass Sie **sehr zufrieden** waren, die anderen Zahlen zeigen einen mittleren Zufriedenheits – /Unzufriedenheitsgrad.

Kreuzen Sie das Kästchen an, das nachfolgender Legende Ihre Meinung ausdrückt:

1 = nicht zufrieden
2 = wenig zufrieden
3 = zufrieden
4 = sehr zufrieden

Welche Untersuchung haben Sie durchgefühlt?

RX	Ecographie	Echo Doppler	DEXA	CT Cone Beam	CT	MR	Mammographie
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ **Patient CUP** ☐ **Privatpatient**

A. Vormerkung:

- CUP/ Einheitliche Vormerkungszentrale — 1 2 3 4
- Telefonisch — 1 2 3 4
- Am Schalter — 1 2 3 4

B. Wartezeit für die Vormerkung: — 1 2 3 4

C. Wartezeit/Saal:

- Dauer — 1 2 3 4
- Komfort — 1 2 3 4

D. Hilfsbereitschaft und Höflichkeit des Personals:

- Aufnahme — 1 2 3 4
- Röntgentechniker — 1 2 3 4
- Arzt — 1 2 3 4

E. Zahlungsvorgang — 1 2 3 4

F. Befunde:

- Wartezeit — 1 2 3 4
- Studenplan und Abholvorgang — 1 2 3 4

G. Beschilderung:

- Klarheit der Anweisungen — 1 2 3 4

Allgemeine Beurteilung des Röntgeninstitutes 1 = min 10 = max	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Eventuelle Empfehlungen, Vorschläge, Kommentare:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Wurden Sie bei der Ausfüllung des Fragebogens geholfen? **ja** **nein**

Alter: **1-18** **19-40** **41-64** **> 64**

Geschlecht: **M** **W**

Wir bedanken uns für die Zusammenarbeit und wünschen Ihnen eine angenehme Heimkehr