

**Bitte Fragebogen zurückschicken an:**

Laborarztpraxis Osnabrück eGbR  
Kundenbetreuung  
Rostocker Straße 5-7  
49124 Georgsmarienhütte  
E-Mail: kundenbetreuung@oslab.de  
Fax: 05401/3391-329

**Praxisstempel:**

  
  
  

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Bewerteter Bereich:**

- |   |  |
|---|--|
| Medizinisches Labor <input type="checkbox"/>            | Ärztliches Gemeinschaftslabor <input type="checkbox"/> |
| Trinkwasseruntersuchungsstelle <input type="checkbox"/> | Hygieneuntersuchungen <input type="checkbox"/>         |

- ++ außerordentlich gut
- + gut
- +/- zufrieden
- einigermaßen zufrieden
- unzufrieden

**Bitte Zutreffendes bewerten:**

	++	+	+/-	-	--
<b>1. Beurteilung der Materialversorgung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Beurteilung des Anforderungshandlings</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Beurteilung des Kurierdienstes</b> (Termintreue, Auftreten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Beurteilung des Telefonservice</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Beurteilung der Befunderstellung</b> (Angemessener Zeitraum, Befundaufbau, Interpretationsqualität)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Beurteilung der Befundübermittlung</b> (Regelmäßigkeit, Beseitigung von Störungen im Labor, Hilfestellung für die Praxis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7. Beurteilung der Abrechnung</b> (Rechnungsstellung, Rechnungsaufbau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Verbesserungsvorschläge/Wünsche/Bemerkungen der Kunden:**

---



---



---

Nennen Sie uns bitte Ihren Namen und Tel.-Nr. falls Rücksprache erwünscht: \_\_\_\_\_

Vielen Dank!

\_\_\_\_\_