

1. Wie kamen Sie in unsere Klinik?		stimme voll zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu	nicht in Anspruch genommen/ trifft nicht zu
<input type="radio"/> Hausarzt	<input type="radio"/> Facharzt					
<input type="radio"/> Notarzt	<input type="radio"/> auf eigenen Wunsch					
2.	Die Aufnahme war gut organisiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Vom ärztlichen Personal wurde ich über meinen Gesundheits-/ Krankheitszustand umfassend und vollständig aufgeklärt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Vom Pflegepersonal wurde ich kompetent und freundlich versorgt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Über den klinikinternen Tagesablauf wurde ich umfassend informiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Wenn ich Schmerzen hatte, wurde mir sofort geholfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Die Wartezeiten vor Untersuchungen empfand ich als angemessen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Die Patientenzimmer sind komfortabel ausgestattet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Die Qualität des Essens ist ausgezeichnet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Die hygienischen Verhältnisse sind ausgezeichnet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	Mein Gesamturteil zu meinem Klinikaufenthalt lautet ausgezeichnet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	Wenn Sie an Ihren Aufenthalt in unserer Klinik zurückdenken:					
	a) was hat Ihnen besonders gut gefallen?	b) was hat Sie gestört?				
	_____	_____				
	_____	_____				
	_____	_____				
13.	Haben Sie Verbesserungsvorschläge?					
	_____					
	_____					
14.	Würden Sie unsere Klinik weiterempfehlen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein			
15.	Ich war _____ Tage im Krankenhaus					
16.	Ich wurde in folgendem Bereich betreut:	Station: _____	Zimmer: _____			
17.	Name, Vorname: _____					
18.	Alter: _____	19. Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich		