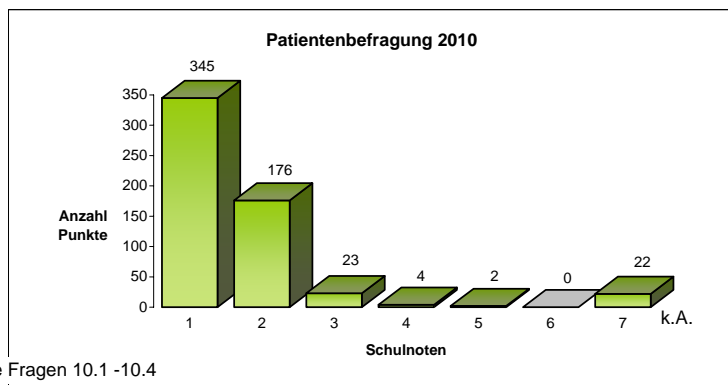


2. Welle

1. Die Terminvergabe erfolgt zu meiner Zufriedenheit
2. Die Wartezeit vor der Behandlung ist angenehm kurz
3. Wie empfanden Sie die Betreuung durch ( Namensangaben sind möglich)
  - 3.1 Ihren behandelnden Zahnarzt ...
  - 3.2 die Rezeption ...
  - 3.3 die Assistentinnen bei der Behandlung ...
  - 3.4 die Prophylaxefachkraft ...
  - 3.5 die Zahntechniker ...
4. Ich fühlte mich verstanden und ernst genommen
5. Die Praxis wirkt aufgeräumt und hygienisch sauber
6. Das Klima in der Praxis empfinde ich als ruhig und herzlich
7. Ich fühle mich verständlich informiert über das Leistungsangebot der Praxis
8. Das Preis-/ Leistungsverhältnis ist fair
9. Das Behandlungsergebnis entspricht meinen Erwartungen

	Note 1	Note 2	Note 3	Note 4	Note 5	Note 6	k. A.	Anzahl
	26	17	1	0	0	0	0	44
	14	22	4	3	1	0	0	44
	33	9	2	0	0	0	0	44
	30	12	2	0	0	0	0	44
	21	18	3	0	1	0	1	44
	27	10	2	0	0	0	5	44
	20	15	3	1	0	0	5	44
	33	9	0	0	0	0	2	44
	40	4	0	0	0	0	0	44
	36	8	0	0	0	0	0	44
	23	20	0	0	0	0	1	44
	12	20	4	0	0	0	8	44
	30	12	2	0	0	0	0	44
<b>Summe</b>	<b>345</b>	<b>176</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>572</b>



ohne Fragen 10.1 -10.4