

Bitte Fragebogen zurückschicken an:

Pathologie Osnabrück

Rostocker Straße 5-7

49124 Georgsmarienhütte

E-Mail: info@pathologie-os.de

Fax: 05401/8424429

++ 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 Telefonservice</b> (Erreichbarkeit, Freundlichkeit, Hilfestellung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Beurteilung der Befunderstellung</b> (Angemessener Zeitraum, Befundaufbau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Beurteilung der Befundübermittlung</b> (Regelmäßigkeit, Beseitigung von Störungen, Angebot der Übermittlung)	<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:

---

**DANKE!**

<i>Prüfungs- und Freigabeprotokoll</i>	<i>Name:</i>	<i>Datum:</i>	<i>Unterschrift:</i>
erstellt:	Fr. Rammes	23.02.2021	
geprüft:	Dr. Schulte	23.02.2021	
<b>Techn. Leitung zur Freigabe:</b>	PD Dr. Packeisen	<b>23.02.2021</b>	
<b>Datei:</b>	\\DESKTOP-GRD2JK5\Users\buer06\Desktop\Netzwerk Laufwerk F\QM Akkr\FB\FB-QS 16.doc		<b>Seite: 1 / 1</b>