

# Antwortfax

Bitte bis xxxxxx zurückfaxen an: 07751/8000-01  
 oder in einem Fensterumschlag (siehe Rückseite)  
 zurücksenden

Bitte ankreuzen:	Teil 1: Einschätzung der Bedeutung einzelner Teilleistungen des Röntgeninstitutes			Teil 2: Beurteilung der derzeitigen Qualität der Teilleistungen des Röntgeninstitutes		
	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	sehr gut	gut	weniger gut
<b>ANMELDUNG</b>						
ständige Erreichbarkeit						
kurzfristige Termine						
Beratung bei Untersuchungsauswahl						
<b>UNTERSUCHUNG</b>						
kurze Wartezeiten						
kurze Untersuchungszeiten						
angenehme Patientenumgebung						
freundliche Patientenbetreuung						
<b>BEFUNDUNG</b>						
schnelle Befundübermittlung						
hohe Befundqualität						
klinische Verwertbarkeit des Befundes						
persönlicher Ansprechpartner						
<b>ARCHIVIERUNG</b>						
Verfügbarkeit von Voruntersuchungen						
Bildübermittlung						
<b>SONSTIGES</b>						

### Teil 3:

Bitte beschreiben Sie die beiden grössten Stärken des Röntgeninstitutes

- 1)
- 2)

Bitte beschreiben Sie die beiden grössten Schwächen des Röntgeninstitutes

- 1)
- 2)

Ihr Name (freiwillig) .....