

# Rheumazentrum Kupka

**Dr. med. Christian Kupka**  
Facharzt für Innere Medizin

**Dr. med. Andreas Kupka**  
Facharzt für Innere Medizin  
und Rheumatologie

**Dr. med. Thomas Kupka**  
Facharzt für Innere Medizin  
und Rheumatologie

## Patienten-Fragebogen: Wie zufrieden sind Sie mit uns?

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bin überwiesen worden von ..... | <input type="checkbox"/> von Bekannten empfohlen |
| <input type="checkbox"/> über meine Krankenkasse         | <input type="checkbox"/> Telefon-/Branchenbuch   |
| <input type="checkbox"/> Praxisschild                    | <input type="checkbox"/> Zeitungsbericht         |
| <input type="checkbox"/> Arzt-Suchdienst, und zwar ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Internet, und zwar .....        |  |
| <input type="checkbox"/> andere, und zwar .....          |  |

**Bitte bewerten Sie nach dem Schulnoten-System**

**(1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend):**

Wie beurteilen Sie die Sprechzeiten unserer Praxis?

- 1       2       3       4       5       6

Wie beurteilen Sie die Wartezeiten in unserer Praxis?

... Wartezeit auf einen Termin

- 1       2       3       4       5       6

... Wartezeit im Wartezimmer

- 1       2       3       4       5       6

**Rheumazentrum Kupka**

Johann-Sebastian-Bach-Straße 2  
04600 Altenburg

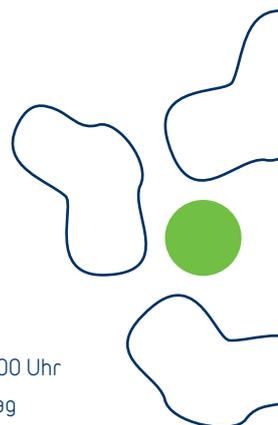
Praxis **Kontakt**

**T** (0 34 47) 8 95 24 0  
**F** (0 34 47) 8 95 24 24

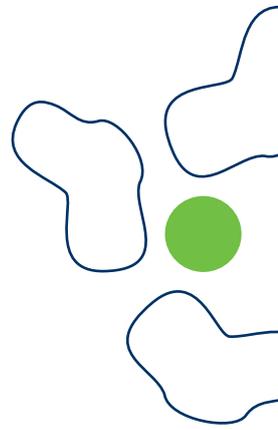
**W** [www.rz-kupka.de](http://www.rz-kupka.de)

Praxis **Sprechzeiten**

Montag-Freitag  
7.30-12.00 und 13.00-17.00 Uhr  
außer Mittwoch und Freitag  
7.30-12.00 Uhr



# Rheumazentrum Kupka



Wie gefällt Ihnen das äußere Erscheinungsbild unserer Praxis?

1       2       3       4       5       6

Wie empfanden Sie Freundlichkeit und Engagement...

... des Arztes / der Ärztin?

1       2       3       4       5       6

... des Praxispersonals?

1       2       3       4       5       6

Was gefällt Ihnen an unserer Praxis gut?

.....  
.....

Was gefällt Ihnen nicht?

.....  
.....

Welche Verbesserungsvorschläge und Anregungen haben Sie für uns?

.....  
.....

Wie wichtig ist Ihnen das Thema Gesundheitsvorsorge?

sehr wichtig       wichtig       weniger wichtig       unwichtig

Ihr Name ..... (freiwillige Angabe)

Ich möchte anonym bleiben.

Besten Dank für Ihre Mithilfe.

## Kupka & Kollegen

Johann-Sebastian-Bach-Straße 2  
04600 Altenburg

## Praxis Kontakt

T (0 34 47) 8 95 24 0  
F (0 34 47) 8 95 24 24  
W [www.rz-kupka.de](http://www.rz-kupka.de)

## Praxis Sprechzeiten

Montag-Freitag  
7.30-12.00 und 13.00-17.00 Uhr  
außer Mittwoch und Freitag  
7.30-12.00 Uhr