



# Ihre Meinung ist uns sehr wichtig!

Sehr geehrte Frau Doktor, sehr geehrter Herr Doktor, sehr geehrtes Praxisteam,

herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, unseren Beurteilungsbogen auszufüllen.

Sie unterstützen damit unsere Bemühungen, unsere Serviceleistung und die damit verbundene persönliche Betreuung ständig zu verbessern.

Wir freuen uns über Verbesserungsvorschläge genauso wie über Kritik und werden Ihre Antworten selbstverständlich vertraulich behandeln.

Ihr medNEXT-Team

**[vertrieb@medNEXT.de](mailto:vertrieb@medNEXT.de) oder klicken sie hier:**

## Einschätzung unserer erbrachten Serviceleistung

☺ 1 2 3 4 5 6 ☹

1. Freundlichkeit
2. Erreichbarkeit der Hotline
3. fachliche Qualifikation
4. Einweisung/Installation
5. zeitnahe Umsetzung
6. Ist Ihr Auftrag zu Ihrer Zufriedenheit umgesetzt worden?
7. Würden Sie unseren Service weiterempfehlen?

Was können wir zukünftig anders/besser machen?

---

---

Bitte informieren Sie uns zukünftig per E-Mail über aktuelle Aktionen und Angebote aus Ihrem Hause.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Wir würden gerne am Referenzpraxisprogramm teilnehmen und benötigen dazu weitere Informationen

Freiwillige Angaben - Praxisdaten :

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Wir stimmen einer Veröffentlichung der Bewertung auf der Internetseite von medNEXT mit den freiwilligen Angaben zu.