



Fragebogen zur Erfassung von Fehlern oder Komplikationen bei der Arzneimittellieferung

Ihre Meinung zu unserem Versandhandelsservice ist uns wichtig. Daher bitten wir Sie, selbstverständlich freiwillig und anonym, die folgenden Fragen zu beantworten. Vielen Dank, dass Sie uns helfen, unseren Service weiter zu verbessern.

Waren Sie mit der Lieferzeit Ihres Arzneimittels zufrieden?			
<input type="checkbox"/> Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> Akzeptabel	<input type="checkbox"/> Nicht zufrieden	Anmerkung:
Waren Sie mit dem Zustand der gelieferten Arzneimittel zufrieden?			
<input type="checkbox"/> Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> Akzeptabel	<input type="checkbox"/> Nicht zufrieden	Anmerkung:
Ist das Arzneimittel problemlos zugestellt worden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hatten Sie Fragen zu Ihrem Arzneimittel?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Haben Sie die Beratung unserer Apotheke genutzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Waren Sie mit der Beratung zufrieden?			
<input type="checkbox"/> Sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> Akzeptabel	<input type="checkbox"/> Nicht zufrieden	Anmerkung:
Werden Sie sich Ihre Arzneimittel auch zukünftig zusenden lassen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Kritik, Anregungen:			

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihr vitalix24-Team