

Die Petri-Apotheke fragt nach...

...zur Verbesserung unserer Leistung!

Dieser Fragebogen soll uns, der Petri-Apotheke helfen, Ihnen den bestmöglichen Service zu bieten. Die Beantwortung dauert ca. 5 Minuten. Wir freuen uns, wenn Sie sich die Zeit nehmen und den Fragebogen bis zum 30.09.2025 (anonym in die Umfrage-Box) bei uns in der Petri-Apotheke abgeben. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

- Wie wichtig ist es Ihnen zu Ihrem Arzneimittel / Produkt eine ausführliche Beratung zu erhalten? (1-4)

(1=unwichtig, 2=eher unwichtig, 3=wichtig, 4=sehr wichtig)

1	2	3	4
---	---	---	---

- Sind Sie mit der Petri-Apotheke in folgenden Punkten zufrieden? (1-4)

(1= sehr unzufrieden, 2=sollte besser sein, 3=zufrieden, 4=SUPER: besser als woanders!)

- | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Beratung vor Ort | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |
| <input type="radio"/> Verfügbarkeit von Arzneimitteln | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |
| <input type="radio"/> Telefonischer Erreichbarkeit | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |
| <input type="radio"/> Kompetenz/Freundlichkeit am Telefon | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |
| <input type="radio"/> Botendienst | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |
| <input type="radio"/> Online-Bestellung
(gesund.de-App / Homepage / Gematik-App...) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |
| <input type="radio"/> Preis / Leistung | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> |

Bewerten Sie uns auch gern bei Google



Die Petri-Apotheke fragt nach...

...zur Verbesserung unserer Leistung!

- Wussten Sie schon, dass die Petri-Apotheke folgende Dienstleistungen anbietet?

	<i>Ist mir bekannt</i>	<i>nicht bekannt</i>	<i>interessiert mich / nutze ich</i>	<i>Kein Interesse</i>
• Blutwertbestimmung von				
○ Blutzucker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Cholesterin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Herz-Risiko-Faktor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Anmessen von Kompressionsstrümpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Verleih von Milchpumpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Individuelle Medikationsanalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Gripeschutzimpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Botendienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Vorträge und Aktionstage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Info zur elektronischen Patientenakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewerten Sie uns auch gern bei Google



Die Petri-Apotheke fragt nach...

...zur Verbesserung unserer Leistung!

- Kaufen Sie häufiger Arzneimittel im Internet?

Nie (ich kaufe nur persönlich vor Ort)

JA, ich löse Rezepte ein

JA, ich kaufe im Internet rezeptfreie Produkte

JA, beides (Rezepte und freiverkäufliche Produkte)

*Bei meiner Apotheke vor Ort
(z. B. mit der gesund.de-App)*

bei einem Online-Anbieter

- Was müsste sich Ihrer Ansicht nach ändern, damit Sie vermehrt Rezepte in örtlichen Apotheken einlösen anstatt im Internet?

Bewerten Sie uns auch gern bei Google



Die Petri-Apotheke fragt nach...

...zur Verbesserung unserer Leistung!

- Würden Sie unsere Apotheke weiterempfehlen?

JA! Warum? _____

NEIN! Warum nicht? _____

- Wie können wir uns noch verbessern?
Was ist Ihnen besonders wichtig? Was klappt super?

Raum für Ihre Anmerkungen und Wünsche:

Bei Einwurf gibt´s ein kleines Dankeschön für Sie. Bitte sprechen Sie uns an!

Bewerten Sie uns auch gern bei Google

