

POSITIVE BEWERTUNG FÜR ARZT

Name des Patienten: _____

Fachrichtung: _____
Name des Arztes: _____

Bewertung: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der medizinischen Behandlung durch den oben genannten Arzt vollkommen zufrieden bin. Die Beratung war ausführlich, verständlich und einfühlsam. Die Behandlung erfolgte professionell und kompetent. Ich fühle mich gut aufgehoben und werde die Praxis/Klinik jederzeit weiterempfehlen.

Besondere positive Aspekte:

Datum: _____

Unterschrift Patient: _____

Unterschrift Arzt: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/positive-bewertung-arzt-beispiel/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.