

Praxishospitation bei



am:	von bis Uhr	durch: (Ärztin/Arzt)
-----	-------------------------	----------------------

Mein erster Eindruck von der Praxis	
--	--

Praxisorganisation

Was empfinde ich als Stärken der Praxis?	
---	--

Was empfinde ich als Schwächen der Praxis?	
---	--

Was empfehle ich, vordringlich zu ändern?	
--	--

Sprechstunde

Womit hat mich der Arzt/die Ärztin beeindruckt?	
--	--

Hier sehe ich noch Verbesserungsmöglichkeiten:	
---	--

