

# Was wünschen Sie sich?

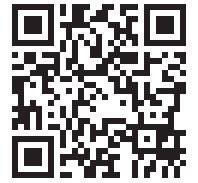
aycan Kundenzufriedenheits-Umfrage 2014

**aycan**

PACS for People



Hier eintragen oder  
online durchführen:  
[www.aycan.de/umfrage](http://www.aycan.de/umfrage)



1. Wählen Sie Ihre aycan Lösung: Produkt(e), welche(s) Sie einsetzen und bewerten möchten.

aycan store    aycan print    aycan OsiriX<sup>PRO</sup>    aycan mobile    aycan web    aycan myCD



2. Schätzen Sie die aycan Lösung Ihrer Erfahrung nach als sicher (im Sinne von ‚frei von unvermeidbaren Risiken‘) ein?

Ja    Nein, weil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Wie gut erfüllt die aycan Lösung Ihrer Erfahrung nach ihren Zweck?

Perfekt    Gut    Hinreichend\*    Nicht\*

\*wenn verbesserbar, bitte beschreiben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Was erleichtert Ihnen die tägliche Arbeit mit Ihrer aycan Lösung?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Welchen Workflow / welche klinische Applikation würden Sie sich von der aycan Software zusätzlich erwarten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Welche Herausforderung in der Zukunft hat aus Ihrer Sicht die Radiologie und wie kann aycan dabei helfen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Würden Sie aycan weiterempfehlen?

1 (sehr)    2    3    4    5    6 (überhaupt nicht)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

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

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Die Angabe Ihrer Kontaktdaten ist freiwillig.  
Wir möchten Ihnen jedoch gerne eine  
Rückmeldung über mögliche Weiter-  
entwicklungen geben, falls Sie zuvor  
Verbesserungsvorschläge geäußert haben.



Fax: 0931.2704091  
E-Mail: [info@aycan.de](mailto:info@aycan.de)