

## Protokoll für zahnärztliche Qualitätszirkel

Name des Moderators / der Moderatorin:

Datum:

von:

bis:

Gruppenmitglieder insgesamt:

davon heute anwesend:

**Tagesordnung / Thema**

**Dauer**

1.	
2.	
3.	
4.	

**Bewertung der Sitzung aus der Sicht des Moderators / der Moderatorin:**

Der sachliche Ertrag:

Die Gruppenatmosphäre:

Die Zufriedenheit der Teilnehmer:

**Wurden in dieser Sitzung Ergebnisse formuliert?**

- ja, kollegiale Absprache über gemeinsames Vorgehen
- ja, diagnostische / therapeutische Leitlinie
- ja, Teilnehmer planen Änderungen im Praxisalltag
- nein, keine Einigung erzielbar