

**Abfrage zur Barrierefreiheit in Tiroler Zahnarztordinationen**

**Titel vorangestellt :** .....

**Titel nachgestellt :** .....

**Vorname(n) :** .....

**Nachname(n) :** .....

**Straße :** .....

**Hausnummer:** .....

**PLZ / Ort :** .....

**Parkmöglichkeiten**

- Öffentlicher Parkplatz
- Patientenparkplatz
- Behindertengerechter Parkplatz

**Barrierefreiheit**

- Zugang zur Ordination
- keine Barrieren in der Ordination
- Behindertengerechtes WC

**Sprachkenntnisse**

- Gebärdensprache
- Fremdsprachen:

**Krankenkasse(n)**

- ÖGK
- BVAEB
- SVS
- KFA Wien
- KUF
- ÖBH
- KFO