



Ihre Meinung ist uns wichtig

Ihre Zufriedenheit ist uns sehr wichtig. Wir möchten, dass Sie sich bei uns gut versorgt fühlen. Mit Ihrer Meinung, Ihrer Beschwerde oder Ihrem Lob helfen Sie uns, unsere Leistungen für Sie weiter zu verbessern.

Bitte teilen Sie uns Ihre Meinung auf diesem Bogen mit. Geben Sie das Formular einer/m Mitarbeiter/in zur Weiterleitung oder nutzen Sie den "Meinungsbriefkasten" in der Eingangshalle bei den Telefonkartenautomaten. Sie können uns den Bogen auch auf dem Postweg schicken. Die Adresse ist auf der Rückseite bereits aufgedruckt.

In dringenden Fällen können Sie sich gern direkt an unser Qualitätsmanagement-Team wenden:

Andreas Fierdag
Tel. 05931 / 152-1042

Julia Henke
Tel.: 05931 / 152-1044

Iris Kathmann
Tel.: 05931 / 152-1044

Ihre Meinung, Ihre Beschwerde, Ihr Vorschlag, Ihr Lob:

Ihr Name und Vorname

Ihre Adresse

Ihre Telefonnummer

Ihre Station oder Abteilung

- Sie sind Patient/in
 Angehörige/r
Bitte ankreuzen Besucher/in
 Mitarbeiter/in
 Niedergelassene/r Arzt/Ärztin
 sonstige Person:

.....

Wünschen Sie eine Rückmeldung? nein ja Bitte Telefonnummer oben angeben!

Datum

Unterschrift

Vielen Dank

