

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wir möchten, dass Sie sich bei uns gut aufgehoben und versorgt fühlen. Sollten Sie sich einmal nicht gut versorgt fühlen, nehmen wir gerne Ihre Beschwerde entgegen.

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.

Sie können sich auch gern telefonisch oder per Mail melden.

Tel.: 05931 152-1048

Email: qm@ludmillenstift.de

Wenn sie lieber mit einer neutralen Person sprechen wollen, wenden Sie sich gern an die Patientenfürsprecherin.

Tel.: 05931 152-1093

Email: patientenfuersprecher@ludmillenstift.de

Ihr Daten:

Name	_____
Vorname	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____
Station	_____

Ich bin:

☐ Patient/in	☐ Angehörige/r
☐ Besucher/in	☐ Mitarbeiter/in
☐ Ärztin/ Arzt	☐ Sonstige: _____

Krankenhaus Ludmillenstift
Beschwerdemanagement
Ludmillenstraße 4-6
49716 Meppen

[illegible]

o ja, Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift