



Sehr geehrte Patientinnen und Patienten, sehr geehrte Angehörige!

Wir freuen uns über Ihre Anregungen, Ihr Lob und auch Ihre Kritik im Rahmen unseres Beschwerdemanagements.

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Mit Ihrer Rückmeldung helfen Sie uns Verbesserungen zu erkennen und Stärken auszubauen. Selbstverständlich können Sie dies auch ohne Angabe Ihres Namens tun.

Würden Sie unser Krankenhaus weiterempfehlen? ja nein

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____ Station: _____

Hinweis:

Ihre Daten werden zu statistischen Zwecken gespeichert. Der Datenverwaltung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Der Fragebogen kann in die dafür ausgewiesenen Briefkästen eingeworfen oder beim Personal abgegeben werden.

Wir danken Ihnen für Ihre Rückmeldung!

Ihr Krankenhausdirektorium