



Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wir sind immer bemüht, die Abläufe in unserem Krankenhaus zu optimieren. Damit uns dies gelingt, sind wir auf Ihre Erfahrung als Kunde angewiesen und somit dankbar, wenn Sie uns Ihre Meinung mitteilen. Jeder Anhaltspunkt wird ausgewertet und zielgerichtet bearbeitet!

Bitte geben Sie dieses Formular bei Ihrem Pflegepersonal oder an der Pforte ab.

Sie sind Patient Angehöriger / Besucher

Auf welcher Station haben Sie gelegen? Datum:

Ihr Lob, Ihre Kritik, Ihre Wünsche, Ihre Anregungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Name Telefon

Adresse