

# Ihre Meinung ist uns wichtig!

Ihre Anregungen & Ihre Meinung sind uns wichtig. Gleich ob es sich um Kritik oder um Lob handelt, teilen Sie es uns bitte mit.  
Helfen Sie uns dabei, unsere Leistungen für Sie weiter zu verbessern.

Was möchten Sie uns mitteilen?  Lob  Beschwerde  Hinweis

Bitte werfen Sie das ausgefüllte Formular in einen der weißen Briefkästen – z. B. vor den Fahrstühlen in jedem Stockwerk. Alle Briefkästen werden am Freitag geleert.

Sind Sie:  Patient  Angehöriger  Besucher  Blutspender

Sonstige: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Klinik / Abteilung: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie eine Kontaktaufnahme?

ja, schriftlich  ja, telefonisch  nein, ich möchte eine Mitteilung machen

Freiwillige Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Adresse / Station & Zimmer: \_\_\_\_\_

Ihre Anregungen! Ihre Meinungen! Lob! Kritik! (nutzen Sie gern auch die Rückseite!)