



Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wir möchten gerne so arbeiten, dass Sie sich gut bei uns behandelt fühlen.

Patientenbeschwerdebogen

Beschwerdegrund:

Wie wurde auf Ihre Beschwerde reagiert?

Wie hätte aus ihrer Sicht das Problem gelöst werden können?

Besten Dank für Ihre Mitarbeit, wir werden uns bemühen, dass der Fehler nicht wieder auftritt!

Wenn sie eine Rückmeldung wünschen geben sie bitte ihren Namen an.

Name (freiwillig)