Ihre Meinung ist für uns wichtig!

Liebe Patientin, lieber Patient,
liebe Angehörige und Besucher,
sehr geehrte Damen und Herren,

die Mitarbeiter der Pleißental-Klinik GmbH sind bemüht, Ihren Aufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten.
Sollten trotz aller Bemühungen Probleme entstehen oder Sie bestimmte Wünsche äußern möchten, so teilen Sie uns diese bitte mit.

Benutzen Sie dazu diesen Bogen, den Sie über unsere Mitarbeiter oder über den Briefkasten „Patientenmeinung“ rechts neben dem Eingang der Patientenaufnahme an uns weiterleiten.

Über Lob und Anerkennung freuen wir uns. Ihre kritischen Hinweise verstehen wir als Anregung. Sie helfen damit auch zukünftigen Patienten.

Herzlichen Dank

(Zutreffendes bitte ankreuzen) □ Patient □ Angehöriger □ Andere

Datum:

Freiwillige Angabe Ihres Namens: .....

Betrifft Abteilung: .....

Ihre Beschwerde/ Ihre Meinung/ Ihre Anregung/ Ihr Lob