



# Ihre Meinung ist uns wichtig!

Liebe Patientin, Lieber Patient,

wir möchten, dass Sie mit unseren Leistungen zufrieden sind. Damit wir uns ständig für Sie verbessern können, möchten wir Sie bitten, uns Ihre Anliegen mitzuteilen. Den Patientenfragebogen können Sie gerne anonym in unseren Briefkasten am Büro einwerfen oder übergeben diesen einer Pflegekraft vor Ort.

Wir Danken Ihnen für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen!

## Möglichkeit für Lob, Kritik und weitere Anliegen

---

---

---

---

---

---

---

---

Wünschen Sie, dass wir mit Ihnen oder Ihren Angehörigen Kontakt aufnehmen?

- Nein
- Ja, bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf: (Name bitte angeben)
- \_\_\_\_\_
- Ja, bitte nehmen Sie mit folgendem Angehörigen Kontakt auf:
- \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_