südhang

Verbesserungsvorschlag / Beschwerde

Herzlichen Dank für Ihre Rückmeldung! Sie helfen uns damit, unser Angebot und unsere Dienstleistungen stetig zu verbessern.
Werfen Sie das ausgefüllte Formular in den Q-Briefkasten beim Empfang. Der Briefkasten wird wöchentlich geleert. Sofern Sie Ihren Namen angegeben haben, erhalten Sie innerhalb von 2 Wochen eine Antwort auf Ihre Rückmeldung.

Name (freiwillig): ……	Datum: ……
Patient / Patientin: ☐ Station: ……	Mitarbeiter / Mitarbeiterin: ☐ Bereich: ……
Bitte beschreiben Sie Ihren Verbesserungsvorschlag oder Ihre Beschwerde stichwortartig.	
Welche Lösung schlagen Sie vor?	

Durch die Klinik Südhang auszufüllen:

Umsetzung Ja: ☐	Nein: ☐	Umsetzungsentscheid durch: ……

Eingangsdatum: ……..
Rückmeldung bis: ……..
Rückmeldung durch: …….. Rückmeldung erfolgt: ☐