Lob
Anregung
Kritik
Zufriedenheit

Sehr geehrte Patienten, Angehörige und Besucher,

wir möchten Ihre Zeit bei uns so angenehm wie möglich gestalten.
Dabei können Sie uns helfen!

Nutzen Sie dieses Formular, um uns mitzuteilen, was Sie bei uns gestört oder verärgert hat.
Wir freuen uns aber auch über Ihre Ideen zur Verbesserung oder
über ein Lob!
Gerne können Sie uns auch telefonisch unter der Tel. Nr. 1845 kontaktieren!

Dieses Formular können Sie in den roten Briefkasten am Empfang oder in der Notaufnahme einwerfen oder einem unserer Mitarbeiter geben.

Bitte sagen Sie uns, wer Sie sind (bitte ankreuzen):

☐ **Patient(in)** ☐ **Angehörige(r)** ☐ **Besucher(in)**

Station / **Abteilung** (bitte unbedingt angeben):

Freiwillige Angaben zur Person:
Ihre Angaben werden zur Bearbeitung elektronisch gespeichert. Wenn Sie anonym bleiben möchten, lassen Sie die Angaben weg. Wir können Ihnen dann jedoch nicht persönlich antworten!

Name _____

Anschrift _____

Hier können Sie Ihr Anliegen mitteilen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe, Ihr

SANKT KATHARINEN KRANKENHAUS