DIAK KLINIKUM
Landkreis Schwäbisch Hall

Ihre Rückmeldung – Unsere Chance

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir wünschen Ihnen eine hilfreiche und gute Zeit in unserem Klinikum.

Es ist uns ein großes Anliegen, dass Sie mit uns zufrieden sind. Selbstverständlich möchten wir uns ständig verbessern.

Bitte nutzen Sie deshalb die Möglichkeit einer Rückmeldung, wenn Sie **wesentliche positive oder negative Erlebnisse hatten.**

Gerne können Sie Ihre Angaben auch anonym schildern.

Werfen Sie das ausgefüllte Formular bitte in einen der aufgehängten Briefkästen für diese Rückmeldungen.

Herzlichen Dank!

Persönliche Daten (freiwillige Angaben):

Vorname / Nachname .....

Straße .....

PLZ / Wohnort .....

Telefon .....

E-Mail-Adresse .....

Sie sind (bitte ankreuzen):

O Patient/in O Angehörige/r O Mitarbeiter/in

ggf. Patientenname: .....

Ihre Rückmeldung betrifft folgende Station / folgenden Bereich:

.....

Es handelt sich um ein/e:

O Anregung / Idee O Lob O Beschwerde

Diakoneo
Diak Klinikum Schwäbisch Hall
Diakoniestr. 10
74523 Schwäbisch Hall

Telefon: +49 791 753-5001
FAX: +49 791 753-9995001

Andrea.Laun-Tempel@diakoneo.de

Ihre Mitteilung an uns (Sie können auch gerne die Rückseite nutzen.):

Datum:_____ Unterschrift:_____

	Interne Weiterleitung erfolgt an Vorstand, Geschäftsführer, Kaufmännischen Direktor, Pflegedirektorin und weitere Personen.