ASKLEPIOS

Gesund werden. Gesund leben.

LOB & KRITIK

Ihre Meinung

Ihre Anliegen

Ihr Lob an uns

Ihr Lob:

Ihre Kritik/Ihr Anliegen:

Ihre Angaben sind freiwillig und werden nur zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet. Die Daten werden nach Zweckerreichung, das ist üblicherweise der Abschluss der Bearbeitung, unverzüglich gelöscht.
Weitere Auskünfte zum Thema Datenschutz finden Sie auf dem beiliegenden Informationsblatt oder unter:

Ihr Kontakt zum Qualitäts- und Beschwerdemanagement

Name:

Telefon:

E-Mail:

Ich bin:

☐ Patient

☐ Angehöriger Schweigepflichtentbindung/Vollmacht liegt vor: ☐ ja ☐ nein

Wenn Sie eine Rückmeldung von uns erhalten möchten, geben Sie bitte Ihre Kontaktdaten mit an.

Vorname, Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon/Handy:

Name Patient:

Geburtsdatum*:

* Benötigen wir zusätzlich, um Verwechslungen zu vermeiden.

Abteilung Bereich Station