

**Hinterlassen Sie uns bitte Ihre Anschrift,  
damit eine Kontaktaufnahme möglich ist:**

(alle Angaben freiwillig)

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Station

Sofern ich mich noch im Haus befinde, bin ich an  
einem persönlichen Gespräch interessiert.



**Rückmeldebogen für  
Anregungen, Lob und Kritik**

### Zertifizierung



### Adresse

#### **Asklepios Kliniken Schildautal**

Karl-Herold-Str. 1 · 38723 Seesen/Harz

Tel.: (0 53 81) 74-0 · Fax: (0 53 81) 74-1509

seesen@asklepios.com · www.asklepios.com/seesen

Gemeinsam für Gesundheit [www.asklepios.com](http://www.asklepios.com)



Kliniken Schildautal



Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,  
sehr geehrte Angehörige,

die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Asklepios Kliniken Schildautal sind sehr daran interessiert, Ihnen den Klinikaufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten. Sollte trotzdem einmal etwas nicht zu Ihrer Zufriedenheit erfolgt sein, bitten wir Sie, uns dieses umgehend mitzuteilen.

Auf der nebenstehenden Karte können Sie uns Ihre Anregungen, Verbesserungsvorschläge und Erfahrungen zu Ihrem Aufenthalt in unserer Klinik mitteilen.

Die ausgefüllte und abgetrennte Meinungskarte werfen Sie bitte in einen der dafür bereitstehenden Briefkästen, die sich auf den Stationen und an der Rezeption befinden. Gerne kommen wir bei Bedarf auch zu einem persönlichen Gespräch zu Ihnen auf die Station.

Die direkte Ansprechpartnerin für Ihre Anregungen oder Verbesserungsvorschläge ist die

■ **Beschwerdebeauftragte**

Frau Josefine Paetel  
Tel.: (053 81) 74-1389  
E-Mail: [j.paetel@asklepios.com](mailto:j.paetel@asklepios.com)  
Ebene 5 - Verwaltung

**Für Ihre Meinung sind wir Ihnen dankbar:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



◀ Bitte den Abschnitt an der Markierung abtrennen.