

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Mit diesem Bogen haben Sie die Möglichkeit, uns Ihre Kritik, Ihr Lob und Ihre Anregungen mitzuteilen. Dabei nutzen wir die Rückmeldungen auch als Chance und für Verbesserungen. Vielen Dank!

Sie möchten Ihre Meinung äußern als:

Patient/in Angehörige/r Mitarbeiter/in Besucher/in

Klinik RD Klinik Eck HNO Wallstraße

Bereich/ Station: _____

Datum und ggf. Zeitraum des Aufenthaltes: _____

Was hat Ihnen bei uns nicht gefallen?

Was hat Ihnen bei uns gefallen?

Ihre Anregungen:

Wenn Sie eine Rückmeldung wünschen, geben Sie hier bitte Ihre Kontaktdaten* an:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Zettel in die Vorschlagsbox auf der Station bzw. dem Funktionsbereich.

Gerne können Sie den Meinungsbogen auch an folgende Adresse schicken:

imland gGmbH
Qualitätsmanagement
Lilienstr. 20-28
24768 Rendsburg

Datenschutzbestimmung*:
Mit der Angabe Ihrer persönlichen Daten stimmen Sie der zweckgebundenen elektronischen Verarbeitung nach Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) zu. Detaillierte Informationen finden Sie auf der imland-Homepage unter „Datenschutz“.