IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!

St. Willibrord Spital Emmerich-Rees
Eine Einrichtung der pro homine

FEEDBACKMANAGEMENT

Ihr Anliegen, Ihre Meinung, Ihr Lob, Ihre Anregung oder Ihre Beschwerde helfen uns, Ihre Wünsche und Erwartungen besser zu verstehen und Veränderungen anzustoßen.

Im Voraus vielen Dank!

Sie sind: ☐ Patient ☐ Angehöriger / Besucher ☐ Mitarbeiter ☐ Einweiser ☐ Andere

Fachabteilung / Zentrum: _____

Station: _____ **Datum:** _____

IHR(E) ☐ ANREGUNG ☐ BESCHWERDE ☐ LOB

Diese Angaben sind freiwillig (Rückmeldung erwünscht ☐)

Vorname / Nachname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

11/2019

LOB • BESCHWERDE • ANREGUNG