

Meinungsbogen – Wir bitten um Ihr Lob, Ihre Kritik und Ihre Anregungen!

Sehr geehrte Patienten, liebe Angehörige, liebe Besucher,

wir hoffen, dass Sie mit der Betreuung in unserem Haus zufrieden sind und möchten gerne von Ihren Erfahrungen profitieren. Dabei sind uns Ihre ehrliche Meinung, Ihr Lob, Ihre Kritik oder auch Ihre Anregungen wichtig. Wir würden uns deshalb sehr freuen, wenn Sie uns diesen Meinungsbogen ausfüllen!

Bitte kreuzen Sie an:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ich bin | <input type="checkbox"/> Patient/in | <input type="checkbox"/> Angehörige/r | <input type="checkbox"/> Besucher/in |
| <input type="checkbox"/> Ich bin zwischen | <input type="checkbox"/> 0-15 Jahre | <input type="checkbox"/> 16-30 Jahre | <input type="checkbox"/> 31-45 Jahre |
| | <input type="checkbox"/> 46-60 Jahre | <input type="checkbox"/> 61-75 Jahre | <input type="checkbox"/> > 75 Jahre |
| | | | <input type="checkbox"/> keine Angabe |

In welcher Klinik wurden Sie behandelt?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemein- und Visceralchirurgie, Proktologie | <input type="checkbox"/> Klinik für Innere Medizin 1 |
| <input type="checkbox"/> Anästhesiologie und Intensivmedizin | <input type="checkbox"/> Klinik für Innere Medizin 2 |
| <input type="checkbox"/> Belegabteilung HNO | <input type="checkbox"/> Klinik für Innere Medizin 3 |
| <input type="checkbox"/> Gefäßchirurgie | <input type="checkbox"/> Orthopädie, Unfallchirurgie und Sporttraumatologie |
| <input type="checkbox"/> Gynäkologie und Geburtshilfe | <input type="checkbox"/> Palliativmedizin |
| <input type="checkbox"/> Urologie | <input type="checkbox"/> Stationäre Schmerztherapie |
| | <input type="checkbox"/> Zentrale Notaufnahme |

Name und Vorname*

Straße

PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

Zimmer-Nummer

Würden Sie das Marienhaus Klinikum Hetzelstift weiterempfehlen?

Ja Nein

* Ihre Angaben sind natürlich freiwillig. Wenn Sie uns Ihre Kontaktdaten nennen möchten, informieren wir Sie gerne über den weiteren Verlauf und könnten eventuelle Fragen zum Sachverhalt leichter mit Ihnen klären.

Sie können den ausgefüllten Bogen in die Briefkästen im Empfangsbereich oder in den Sitzcken auf den Stationen einwerfen oder bei Ihrem Pflegepersonal abgeben.
Herzlichen Dank!

Auf der Rückseite finden Sie Platz für Anmerkungen,
Lob und Kritik.

