HBK Verwaltung und Bildung
gemeinnützige GmbH

HBK Verwaltung und Bildung gemeinnützige GmbH
Standort Zwickau | Karl-Keil-Straße
Qualitätsmanagement
Karl-Keil-Str. 35
08060 Zwickau

Datum: _____

Anregung – Lob – Kritik

Sie sind in unserem Haus:

☐ Patient ☐ Angehöriger ☐ Mitarbeiter ☐ Sonstige: _____

Wo wurden Sie behandelt?

◯ Zwickau | Karl-Keil-Str., Station: _____
◯ Zwickau | Werdauer Str., Station: _____ ◯ Kirchberg, Station: _____ ◯ MVZ/Praxis: _____

Was möchten Sie aussprechen?

☐ Anregung ☐ Lob ☐ Kritik | für folgenden Bereich: _____

Ihre Meinung ist uns wichtig:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Was passiert mit Ihrem Meinungsbogen?

Den ausgefüllten Bogen können Sie in die dafür vorgesehenen Briefkästen im Klinikum einwerfen, per Post senden oder faxen (Fax: 0375 51-1502). Für einen persönlichen Kontakt wenden Sie sich bitte an das Qualitätsmanagement (Telefon: 0375 51-3371). Über Ihre Hinweise wird die Klinikleitung in Kenntnis gesetzt. Sie wünschen eine Rückmeldung? Gern. Hinterlassen Sie uns dazu einfach Ihre Kontaktadresse.

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung und Ihr Vertrauen – Ihre Klinikleitung

Formular: Beschwerdebogen (FORM0061)
Revision: 8
Freigegeben: 15.12.2022; Junge, Sebastian