



Orthopädische Klinik Hessisch Lichtenau gGmbH
Patientenfürsprecher
Am Mühlenberg
37235 Hessisch Lichtenau

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Lob und Tadel

Liebe Rehabilitanden, liebe Angehörige, liebe Besucher,

wir hoffen, Sie hatten einen angenehmen und erfolgreichen Aufenthalt in unserer Einrichtung. Wir sind täglich bestrebt unsere Abläufe zu verbessern: Sie sind dabei unser wichtigster Mitarbeiter in Sachen Qualität, denn wir sind erst zufrieden, wenn Sie es sind. Sie als Rehabilitand, Angehöriger oder Besucher können uns zeigen, wo wir Verbesserungspotentiale haben – wir freuen wir uns auch über Ihre Anregungen und Lob. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ich bin: (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Rehabilitand | <input type="checkbox"/> Angehöriger | <input type="checkbox"/> Besucher | <input type="checkbox"/> Sonstige Person |
| <input type="checkbox"/> stationär | <input type="checkbox"/> teilstationär | <input type="checkbox"/> IRENA | |

Ich wünsche Rücksprache mit dem Patientenfürsprecher: Ja Nein

Name und Anschrift (freiwillige Angaben):

Wir freuen uns über Ihre Anregungen, Lob und Kritik.
(Bei Fragen stehen Ihnen unsere Mitarbeitenden sehr gerne zur Verfügung)

(Platz für weitere Ausführungen auf der Rückseite)

