

# Onkologie Lerchenfeld

Ihre Meinung ist uns wichtig!!!

Sehr geehrte Patienten, sehr geehrte Angehörige und Besucher unserer Praxis,

Ihre Anregungen, Ihre Kritik oder auch gern Ihr Lob sind gefragt.

Sie helfen uns damit, mehr für Ihre Zufriedenheit zu tun und unterstützen uns in unserem Verbesserungsprozess.

Denn wir möchten, dass Sie sich bei uns wohl fühlen!

Bitte den Zettel nach dem Ausfüllen in die Box werfen.

Wenn Sie möchten, bekommen Sie binnen von 14 Werktagen von uns eine Rückmeldung. Wir hoffen, dass wir Ihnen dann bereits einen Lösungsvorschlag anbieten können.

Name: (wenn Rückmeldung erwünscht)		Ggf. Tel.-Nr.:	
Sie sind: <input type="radio"/> Patient <input type="radio"/> Angehöriger <input type="radio"/> Besucher <input type="radio"/> Sonstige Person			
Hier ist Platz für Ihre Meinung: _____ _____ _____ _____ _____			
Datum:		Betroffener Bereich:	
Ihr Lösungsvorschlag: _____ _____ _____ _____			

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!