



Ihre Meinung, Ihre Anregung oder Ihr Lob sollen helfen, die Leistungen für unsere Patientinnen und Patienten zu verbessern. Darum ist es uns wichtig, dass Sie uns Ihre Meinung mitteilen. Um Ihre Meinung festhalten zu können, benutzen Sie bitte dieses Formular und werfen es in den entsprechenden Briefkasten im Eingangsbereich. Die Formulare können auch über (Haus-)Post übermittelt werden.

Sagen Sie uns Ihre Meinung

- Patient/in Angehörige/r Besucher/in
- Mitarbeitende/r der PP.rt Sonstige Person
- Station Tagesklinik PIA Substitutionsambulanz
-

Freiwillige Angaben zur Person:

Name:

Adresse:

Station / Tagesklinik / Ambulanz:

● Lob

● Anregung

● Meinung

● Beschwerde

