Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wir sehen in Lob, Anregungen und Beschwerden eine Chance zur Verbesserung unserer Angebote. Sie können uns durch Ihre gezielten Rückmeldungen einen entscheidenden Schritt weiterbringen. Die LVR-Klinik Mönchengladbach lädt Sie in diesem Sinne ein, sich aktiv an diesem Prozess zu beteiligen.

Ich bin: (bitte ankreuzen)

O Patient/in
O Besucher/in
O Angehörige/r
O Sonstige Person
O Mitarbeiter/in

Name und Anschrift: (freiwillige Angabe)

.....

.....

.....

Datum:

.....

Auf der Station:

.....

Welcher Kategorie würden Sie das Lob/ das Problem zuordnen?

O Zimmer O Fernseher/Telefon O Behandlung O Aufklärung und Information
O Sanitär O Sauberkeit O Essen O Freundlichkeit der Mitarbeiter

Bitte schreiben Sie den Grund Ihres Lobes, Ihrer Anregung oder Ihrer Beschwerde auf:
(Falls Sie dabei Hilfe brauchen, wenden Sie sich bitte an die Mitarbeitenden im Haus)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wurden bereits Maßnahmen ergriffen, um Abhilfe zu schaffen? O ja O nein

Welche?

.....

.....

.....

Waren die Maßnahmen für Sie zufrieden stellend? O ja O nein

Wünschen Sie eine Rückmeldung? (wenn ja, bitte Name/Station bzw. Adresse oder Telefonnummer angeben) O ja O nein

Bitte werfen Sie dieses Formular in den dafür vorgesehenen Briefkasten im Durchgang von Haus A zu Haus B (Erdgeschoss), in der Ambulanz (Haus C), in der Tagesklinik Regentenstraße oder im Tagesklinischen Zentrum Gartenstraße. Wir werden uns so schnell wie möglich um Ihr Anliegen kümmern. Vielen Dank!

NEXUS / CURATOR - Lenkungsinformation unter Dok.-Nr. 6320 | Version 5 vom 01.02.2023 | Gültig bis: 31.01.2025 | Seite 1 von 1