

IMMANUEL KLINIK RÜDERSDORF



IMMANUEL
DIAKONIE

Ihre Meinung ist
uns wertvoll!



Bitte teilen Sie uns Ihre Meinung zu Ihrem Aufenthalt bei uns mit. Ihre Angaben werden zur Verbesserung unserer Leistungen genutzt. Sie sind freiwillig und werden mit Diskretion behandelt.

■ Was war gut?

■ Was können wir besser machen?

■ Waren Sie mit Ihrer Behandlung zufrieden? ■ ja ■ nein

■ Würden Sie uns weiter empfehlen? ■ ja ■ nein

■ Fachabteilung: _____

■ Bereich/Station: _____

Bitte werfen Sie diese Karte in die Briefkästen „Ihre Meinung ist uns wertvoll“ oder in den Einwurf „Patientenbefragung“ im Tresen der Rezeption unseres Haupthauses ein. Diese Karte wird nicht automatisch beantwortet. Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

Ihre Klinikleitung