

„Ihre Meinung ist gefragt!“

Da wir immer besser werden wollen, sind wir sehr an der Meinung unserer Patienten interessiert und würden uns freuen, wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen könnten, um diesen Fragebogen auszufüllen. Abgeben können Sie den Bogen dann beim Pflegepersonal oder am Empfang. Vielen Dank!

Wie kamen Sie zu uns?

- Einweisung vom niedergelassenen Arzt Notfall

Wann waren Sie bei uns?

Auf welcher Station haben Sie gelegen?

	Sehr gut	Gut	Weniger gut	Schlecht
Erstkontakt (z.B. Empfang, Aufnahme, Ambulanz, Station)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
Ärztliche Betreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
Pflegerische Betreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
Wartezeiten vor den Untersuchungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
Unterbringung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
Mahlzeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
Sauberkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Platz für Erläuterungen:</i>	<hr/>			
<u>Das Krankenhaus gesamt</u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn Sie möchten, können Sie hier noch kurz erläutern, was Ihnen an unserem Haus besonders gut gefallen hat. Genauso interessiert uns aber auch, was Ihnen nicht gefiel und was wir Ihrer Meinung nach besser machen könnten:

Ihre Angaben sind selbstverständlich anonym; Ihre Daten benötigen wir nur, wenn Sie eine Antwort wünschen:

Name und Adresse:
