



Fragebogen zum stationären Aufenthalt oder ambulanter Behandlung

Wir freuen uns auf Eure/Ihre Google-Bewertung für den jeweiligen Behandlungsbereich:

| Rheuma-Zentrum | Zentrum Schmerztherapie | SPZ |
|---|-------------------------|-----|
| | | |
| Hierzu die Kamera-App des Smartphones und den QR-Code scannen! | | |

Wie zufrieden warst du/waren Sie mit den Abläufen?

Bei der Aufnahme:

Bei der Diagnostik:

Bei der Therapie:

Bei der Entlassung:

Meine Gesamtbewertung:

alles gut

überwiegend gut

geht so

eher nicht so gut

nicht zu empfehlen

Was ich noch sagen möchte:

- Lob/Anerkennung
 Vorschlag/Idee
 Kritik
 Offizielle Beschwerde

Würdest Du/Sie uns weiterempfehlen? _____

Wenn ja, warum: _____

Wenn nein, warum nicht: _____

Wovon hast du/haben Sie am Meisten profitiert? _____

ggf. Rückseite ...

Freiwillige Angabe:

Name: stat. Aufenthalt Station:..... ambulante Behandlung

Möchten Sie zurückgerufen werden, dann benötigen wir eine Tel.-Nr.: _____

Werfen Sie den ausgefüllten Bogen bitte in einen der BRIEFKÄSTEN.