|  |  |
| --- | --- |
| **Ihr Lob oder Ihre Kritik an uns** |  |

Sie haben hier die Möglichkeit, uns Ihre Erfahrungen am Universitätsklinikum Magdeburg A. ö. R. mitzuteilen. In den einzelnen Häusern finden Sie speziell gekennzeichnete Briefkästen für diese Bögen („Lob- und Kritik“). Sie können Ihre Mitteilung aber auch per eMail bzw. per Fax übermitteln.

*Ihre Mitteilung:* .……………………………………………………….…….………………………………………………..

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

.………………………………………………………………………..………….…………………………………………….

*Ich bin / war* Patient / -in 🞎 Angehörige /-r 🞎 Besucher / -in 🞎

anderes 🞎 evtl. wer oder was: …………………….…………………………….

Bitte beachten: Beschwerden von Angehörigen, Ehe- oder Lebenspartnern können nur mit einer Schweigepflichtentbindung beantwortet werden!

*Die oben geschilderten Vorgänge betreffen folgende(n) Bereich / Klinik / Station:* ………….……….………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Ich wünsche eine Antwort: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name: ……………………………………………………………….……………………………………..

Anschrift: ……………………………………….……………………………………………………………..

Telefon: …………………………………….………………………………………………………………..

Datum: ……………………………………….……………………………………………………………..

Und zum Schluss: Wir möchten Sie vorsorglich darauf hinweisen, dass wir an angegeben E-Mailadressen aus Datenschutzgründen keine ausführlichen Stellungnahmen versenden dürfen!