

**Geschäftsführung**

Paretzer Straße 12, 10713 Berlin

Tel.: 030 82 72-2474

Fax: 030 82 72-2260

E-Mail: [info@sankt-gertrauden.de](mailto:info@sankt-gertrauden.de)

## IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!

Sie sind ins Sankt Gertrauden-Krankenhaus gekommen, um sich behandeln zu lassen. Wir möchten Ihnen versichern, dass uns Ihre Gesundheit und Ihr Wohlergehen am Herzen liegen. Es ist uns wichtig, auf Ihre persönlichen Wünsche, Sorgen und Bedürfnisse einzugehen. Das sind Anforderungen, die unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aller Bereiche erfüllen wollen. Leider verlaufen nicht immer alle Prozesse reibungslos. Damit wir aus Ihren Erfahrungen lernen und uns auch laufend verbessern können, freuen wir uns über Ihre Rückmeldung. Ihr Lob, Ihre Anregung oder Ihre Beschwerde ist die Grundlage eines Prozesses, der unsere Qualität sichert oder verbessert.

**WERFEN SIE DEN AUSGEFÜLLTEN BOGEN BITTE IN DEN BRIEFEINWURF IN DER EINGANGSHALLE.**

Ich bin  Angehörige:r  Patient:in  Besucher:in

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**Freiwillige Angaben zur Person** (Der Bogen kann auch anonym abgegeben werden. Geben Sie uns Ihre Kontaktdaten bekannt, können wir uns bei Ihnen zurückmelden.)

Name und Adresse -----

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse -----

Abteilung/Station/Zimmer -----

Datum und Unterschrift -----

Der Bogen wurde im Auftrag ausgefüllt

Name, Datum und Unterschrift -----