

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
 sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher,  
 bitte helfen Sie uns Ihren Krankenhausaufenthalt noch angenehmer zu gestalten!**

Datum: \_\_\_\_\_

Sie haben sich über uns besonders gefreut oder geärgert, dann sagen Sie uns Ihre Meinung.

Sie sind: Patientin/Patient  Angehörige/Angehöriger  Sonstige \_\_\_\_\_

Bereich: Station \_\_\_\_\_  
 Ambulanz/ZNA \_\_\_\_\_  
 ZAC/ambulantes Operieren   
 Röntgenabteilung

MVZ   
 Hämatologie   
 Verwaltung   
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Diese Angabe ist freiwillig:

Ich wurde wegen einer Tumorerkrankung in den ALB FILS KLINIKEN behandelt

Ja                       Nein

Ihre Rückmeldung betrifft:

- Einzelne Mitarbeiter  Abläufe (z.B. Wartezeiten/Patientenaufnahme)
- Pflegerische Behandlung  Sonstiges \_\_\_\_\_
- Ärztliche Behandlung
- Reinigungsdienst
- Küche

Ihr Lob:

Ihre Beschwerde:

|            |            |                 |            |                 |                       |
|------------|------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------------|
| Doku. Nr.: | Ersteller: | Aktueller Stand | Bestellnr. | Freigabe durch: | Nächste Überarbeitung |
| GB7-6-2014 | Froberg    | 05/2015         | 3F908      | Dr. Noetzel     | Bei Bedarf            |

|               |                               |  |
|---------------|-------------------------------|--|
| GB7 QM        | <b>ALB FILS KLINIKEN GmbH</b> | <br><b>ALB FILS KLINIKEN</b><br>KOMPETENZ<br>QUALITÄT<br>ZUWENDUNG |
| Seite 2 von 2 | <b>Rückmeldebogen</b>         |  |

Ihr Verbesserungsvorschlag:

Ihre Rückmeldung wird bearbeitet.

Bitte geben Sie Ihre Personalien an, dann erhalten Sie gerne eine Rückmeldung.

Ihre Personalien: (freiwillig)

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ, Stadt

---

Tel.-Nr.

---

E-Mail

Sie erreichen uns wochentags telefonisch von 9:00-11:00 Uhr.

Klinik am Eichert Göppingen

Tel.: 07161 64 4000

E-Mail: rueckmeldung@af-k.de

Helfenstein Klinik Geislingen

Tel.: 07331 23 345

E-Mail: rueckmeldung-hkg@af-k.de

Bitte werfen Sie Ihre schriftliche Rückmeldung in unsere Briefkästen auf den Stockwerken ein.

|            |            |                 |            |                 |                       |
|------------|------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------------|
| Doku. Nr.: | Ersteller: | Aktueller Stand | Bestellnr. | Freigabe durch: | Nächste Überarbeitung |
| GB7-6-2014 | Froberg    | 05/2015         | 3F908      | Dr. Noetzel     | Bei Bedarf            |