



Bitte werfen Sie diesen Fragebogen  
in den Klinik-Briefkasten beim  
Empfang in der Eingangshalle.  
Der Fragebogen kann  
selbstverständlich auch anonym  
abgegeben werden.

Wenn Sie möchten,  
nennen Sie bitte für Rückfragen  
Namen und Adresse.  
Ihre Angaben behandeln wir  
selbstverständlich vertraulich.  
Es hilft Ihnen und uns, wenn Sie  
Ihre Kritik ggf. äußern, solange Sie  
noch im Krankenhaus sind.

Herzlichen Dank!  
Dr. med. Johannes-Martin Hahn  
Leitender Arzt

Sven Braun  
Pflegerdienstleitung

Reinhard Gropper  
Verwaltungsdirektor

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenhausaufenthalt, Tage: \_\_\_\_\_ auf Station: \_\_\_\_\_

Wie wurden Sie eingewiesen?  
 Hausarzt  Krankenhausarzt  Unfall  ohne Einweisung  ja

Möchten Sie weitere Informationen zu Diät und Krankenhaus?  ja  nein

## Ihre Meinung ist uns wichtig – Patientenfragebogen



Wir möchten, dass Sie sich  
bei uns wohlfühlen.

Das Ausfüllen dieses Fragebogens  
hilft uns bei diesem Anliegen.



Tropenlinik  
Paul-Lechler-  
Krankenhaus