

Meldebogen für Lob/ Anregung/ Reklamation	
Titel/Thema	
Datum der Meldung	TT.MM.JJJJ
Meldende/r Intern (Benutzer)	Anonym
Patientendaten (Name und Geburtsdatum oder Fallnummer)	
Kontaktdaten für Rückmeldung (Telefon, Mail, Adresse)	0 von 500 Zeichen
Kontaktaufnahme zum Patienten über:	0 von 500 Zeichen
Zeitpunkt des Ereignisses	TT.MM.JJJJ um
Organisationseinheit	ausgewählte Elemente
Wurden bereits Maßnahmen eingeleitet?	0 von 5000 Zeichen
Würden Sie uns weiterempfehlen?	☐ Ja

Meldebogen für Lob/ Anregung/ Reklamation	
	☐ Nein ☐ Keine Antwort
Beschreibung der Meldung (Inhalt Kritik/Lob) (bzw. Reklamationsgrund, Fehlerbeschreibung, Anregung, Rückfrage oder auch gerne ein Verbesserungsvorschlag)	0 von 5000 Zeichen ↑ ↓
Anlagen	

OK