

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

Ihre Patientin/ Ihr Patient wurde im DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus Bremen gGmbH behandelt. Sollten Sie mit der Behandlung Ihres Patienten in unserer Klinik nicht oder aber besonders zufrieden sein, freuen wir uns über Ihre Rückmeldung. Gerne können Sie diesen Feedbackbogen an die unten angegebene Faxnummer senden oder Sie wenden sich per Email an unsere Ansprechpartner/-innen:

Fax: 0421/ 6102 – 3509

Email: beschwerdemanagement@diako-bremen.de

Wir werden uns umgehend um die Bearbeitung Ihrer Rückmeldung kümmern!

Bitte stellen Sie in den nachfolgenden Feldern kurz den Grund Ihrer Rückmeldung dar:

nicht zufrieden mit:

sehr zufrieden mit:

Ich wünsche eine Rückmeldung

Bitte geben Sie hier Ihre Kontaktdaten an
(alternativ können Sie im rechten Feld auch
Ihren Arzt- bzw. Praxisstempel nutzen):

Name:

Telefonnummer:

Email: