

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 Ansprechpartnerin:

Christina Viebrock

Fax: 0421/ 6102 – 3509

Email: qm@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:

<input type="checkbox"/> nicht zufrieden mit:	
<input type="checkbox"/> sehr zufrieden mit:	
<input type="checkbox"/> 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:	