. . . Meine Meinung ist wichtig!

Wir legen großen Wert auf die Zufriedenheit unserer Patienten, Bewohner und Mitarbeiter. Deswegen haben wir immer ein offenes Ohr für Wünsche, Verbesserungsvorschläge, Lob oder Tadel. Wir sind aber auf Ihre Hilfe angewiesen und bitten Sie daher, uns Ihre Meinung mitzuteilen. Das ausgefüllte Formular können Sie in den Briefkasten mit der Aufschrift **„Ihre Meinung ist uns wichtig"** in der Nähe des Empfangs-/Eingangsbereich werfen.

☐ **Lob/Anerkennung** ☐ **Tadel/Kritik** ☐ **Idee/Vorschlag**

(falls der Platz nicht reicht, können Sie gerne die Rückseite mitbenutzen.)

MEINE MEINUNG BETRIFFT:	**ICH BIN:**
☐ Klinik für Manuelle Therapie	☐ Patient
☐ KMT Seniorenzentrum an der Panhoff-Stiftung	☐ Bewohner
	☐ Besucher
	☐ Mitarbeiter

☐ **Ich bitte um Rückmeldung:** _____

(Name, Adresse, Telefonnummer)

☐ **Ich möchte lieber anonym bleiben**

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

F-V-22 Rev. 2-08-11