



St.-Marien-Krankenhaus

Fachkrankenhaus für Psychiatrie,
Psychotherapie und Neurologie

Datum: _____

Ihr Lob oder Ihre Kritik an uns

Sie haben hier die Möglichkeit, uns Ihre positive oder negative Meinung über unser Krankenhaus mitzuteilen. Sie können Ihre Mitteilung im krankenhauses internen Briefkasten „Fragebögen Patienten“ einwerfen oder uns per Post oder Fax senden. Die Kontaktdaten finden Sie unten auf diesem Bogen.

Ihre Mitteilung:

Bei nicht ausreichendem Platz, können Sie gern die Rückseite benutzen.

Patient/-in Angehörige/-r Besucher/-in Sonstige: _____

Die Mitteilung betrifft folgende Abteilung/Station: _____

Wünschen Sie eine Antwort: ja nein (Wenn ja benötigen wir folgende Angaben zu Ihrer Person:)

Freiwillige Angaben zur Person:

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Krankenhausinterne Vermerke zur Bearbeitung der Beschwerde:

Entgegennahme der Beschwerde durch: _____

Ich bitte um Rücksprache. Bitte rufen Sie mich an. Genehmigung zur Akteneinsicht

Zwischenbescheid an Beschwerdeführer durch: _____ Datum: _____

Stellungnahme angefordert bei: _____ bis spätestens: _____

Unsere Kontaktdaten:

St.-Marien-Krankenhaus
Beschwerdemanagement – Herr Fekete
Selliner Str. 29, 01109 Dresden

Fax: 0351 8832-212
E-Mail: lobundkritik@mkh-dresden.de
Homepage: www.mkh-dresden.de