

Liebe Bewohner, Angehörige, Mieter und Gäste

Ihre Meinung ist uns wichtig und Ihre Anregungen und Wünsche sind uns sehr willkommen. Mit Ihren Rückmeldungen helfen Sie uns, die Qualität unserer Dienstleistungen zu verbessern. Wenn Ihnen etwas besonders gut gefallen hat, nehmen wir auch gerne Lob entgegen. Zögern Sie nicht, uns Ihre positiven und negativen Erfahrungen, die Sie mit dem Pflegezentrum Glienda gemacht haben, mitzuteilen. Falls Sie Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen, melden Sie sich bitte bei der Pflegedienstleitung oder der Heimleitung.

Ihre Rückmeldungen werden durch uns selbstverständlich vertraulich behandelt und nur zur internen Bearbeitung verwendet. Auch Rückmeldungen ohne Namen helfen uns weiter.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit

Die Geschäftsführung

| | |
|---|--|
| <p>Anregungen / Beschwerden / Lob:</p> <p>Gibt es ein Ereignis oder eine Situation, die Sie besonders positiv oder negativ erlebt haben?</p> <p>Was fanden Sie besonders gut?</p> <p>Wo oder wann waren Sie nicht zufrieden?</p> | |
| <p>Verbesserungsvorschläge / Wünsche / Ideen:</p> <p>Wo sehen Sie Möglichkeiten zur Weiterentwicklung unseres Zentrums?</p> <p>Haben Sie konkrete Vorschläge, Wünsche und / oder Ideen?</p> | |

Ich bin: Bewohner Angehörige/r Mieter Gast

Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf: Ja Nein

| Angaben zu Ihrer Person: (freiwillig) | |
|--|--|
| Name und Vorname: | |
| Adresse: | |
| PLZ / Ort: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |