



Ihre Meinung, Ihre Anregung oder Ihr Lob sollen helfen, die Leistungen für unsere Patientinnen und Patienten zu verbessern. Darum ist es uns wichtig, dass Sie uns Ihre Meinung mitteilen. Bitte benutzen Sie dieses Formular und werfen Sie es in den dafür vorgesehenen Briefkasten im Eingangsbereich. Die Formulare können auch per (Haus-)Post verschickt oder digital ausgefüllt und an info@pprt.de versandt werden.

Sagen Sie uns Ihre Meinung

- Patient/in Angehörige/r Besucher/in
- Mitarbeitende/r der PP.rt Sonstige Person
- Station Tagesklinik PIA Substitutionsambulanz
-

Freiwillige Angaben zur Person:

Name:

Adresse:

Station / Tagesklinik / Ambulanz:

