

Rückmeldeformular

Datum: _____

Lob

Kritik

Anregung

Bezug zur PTA (Mitarbeiter, Patient, etc.): _____

Grund der Rückmeldung:

Ausmaß der Zufriedenheit bzw. Verärgerung (Zutreffendes bitte unterstreichen):

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Gar nicht					etwas					Sehr hoch

Rückmeldung erwünscht: ja:

nein:

Kontaktdaten*:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!

Hinweis für Therapeuten:

Bei Problemen mit technischen Geräten kontaktieren Sie bitte direkt die technischen Dienste (Herr Telgmann: 34168), um die Probleme möglichst schnell zu beheben.

* freiwillige Angabe