

Patienten/Patientenhotline/Fragebogen

Fragebogen

Sie waren bei uns bei uns ambulant oder stationär

Wo? Klinik Station Zimmer

Sind Sie einverstanden, wenn wir bei Fragen mit Ihnen Kontakt aufnehmen?

ja nein

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Datum: _____

Wie beurteilen Sie

	😊		☹		😞
1. Aufnahme					
• Auskunft Empfang					
• Patientenaufnahme					
• Notfallmässige Aufnahme					
• Station					
2. Tagesablauf					
• Essenszeiten					
• Besuchszeiten					
• Ruhezeiten					
3. Essen					
4. Spitalräumlichkeiten					
5. Sauberkeit					
6. Betreuung					
• durch die Ärzte					
• durch das Pflegepersonal					
• durch das medizinisch-technische Personal (Röntgen, EKG)					
• durch das medizinisch-therapeutische Personal (Ernährungsberatung, Physiotherapie)					
7. Was haben Sie für einen Gesamteindruck des Spitals?					

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen oder sonstige Bemerkungen?
