

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| Geltungsbereich: Rheintor Klinik | Formular für Rückmeldungen - extern - |  |
| Ersteller: Manuela Seegers | | |
| Prüfer: Nicole Rohde | RTK_QM_FB_Rückmeldung-EPZ-extern_250215 (002) | Inkraftsetzung: 15.02.2025, Rev. III |
| Freigabe: 15.10.2015 Manuela Seegers | | Seite 1 von 1 |

Datum: _____

Uhrzeit _____

Abteilung: _____

Operator: _____

Beschwerende Person: _____ (Angaben zur Person sind freiwillig)

Thema der Rückmeldung:

| | | | |
|-------------------------|--|----------------------|--|
| Personal | | Technik | |
| | | | |
| Sauberkeit | | Verpflegung | |
| | | | |
| Pflegerische Versorgung | | Ärztliche Versorgung | |
| | | | |
| Bauliche Gegebenheiten | | sonstiges | |

Bemerkungen: _____

Inhalt der Rückmeldung:

Ergriffene Maßnahme: (von der Klinik auszufüllen)

Bitte das ausgefüllte Formular senden an: Rheintor Klinik
Hafenstraße 68 – 76
41460 Neuss

faxen an: 02131-274158

Per E-Mail an: rheintorklinik@rheinlandklinikum.de