PATIENTEN-FEEDBACK

CCB HERZ GEFÄSSE RHYTHMUS

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Meine Meinung äußere ich als

- ◯ Patient/in
- ◯ Besucher/in
- ◯ Angehörige/r
- ◯ Sonstiges:

Im MVZ CCB Agaplesion Bethanien Krankenhaus

- ◯ Praxis Kardiologie
- ◯ Gefäß Centrum
- ◯ Gerinnungs Centrum
- ◯ Schrittmacher Centrum
- ◯ Ambulanz
- ◯ Herzkatheterlabor
- ◯ Cardio-MRT/CT
- ◯ Diabetes Centrum

Im MVZ CCB Agaplesion Markus Krankenhaus

- ◯ Praxis
- ◯ Herzkatheterlabor

Im MVZ CCB Main-Taunus

- ◯ Praxis

Kontaktdaten (optional):

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefonnummer

E-Mail

◯ Anregung ◯ Meinung ◯ Beschwerde ◯ Lob

So könnte ich mir eine Lösung vorstellen: