

## Формуляр «Частные пожелания и жалобы»

Уважаемые дамы и господа!

Мы высоко ценим открытое выражение вами своего мнения и рады вашим благодарностям, вашим предложениям и, конечно, вашим критическим замечаниям. Пожалуйста, обращайтесь со своими просьбами и пожеланиями, в первую очередь, к нашим сотрудникам, в сферу ответственности которых входит забота о вас. Наши сотрудники будут рады вашим благодарностям или интересным предложениям, и они приложат все усилия для решения возможных проблем и устранения нарушений непосредственно на местах.

Если решение не будет найдено или оно не удовлетворит вас, то с помощью этого формуляра вы можете направить отзыв для обратной связи референту руководителя администрации клиники г-же Ольсен. Опустите этот формуляр в почтовый ящик перед корпусом 1 или отдайте его в канцелярию вашего отделения. Если вы являетесь пациентом, проходящим терапию не в основных отделениях, или вам предоставлено продолжительное освобождение от прохождения терапии, то мы просим вас бросить формуляр в качестве отправления внутренней почты в один из размещенных в местах нахождения терапевтического центра NTZ почтовый ящик. Кроме того, вы можете послать формуляр обычной почтой в отдел жалоб (адрес: Dahlingstraße 250, 47229 Duisburg).

Благодарим вас за вашу поддержку!

Администрация

Личные данные (указывать не обязательно)	
Ваше имя и фамилия:	
Ваш адрес / Ваше отделение:	
Дата:	
Ваш отзыв для обратной связи касается следующей сферы деятельности клиники:	
<input type="checkbox"/> О Ваша благодарность <input type="checkbox"/> О Ваше пожелание <input type="checkbox"/> О Ваша критика	

(заполняется референтом руководителя администрации)

Обращение учтено и направлено:	Принятые меры / результат:
Дата:	Дата:
Фамилия руководителя:	Фамилия руководителя:
Отдел:	Отдел: