

## Feedback von Kunden

Reklamationen/Beschwerden/Verbesserungsvorschläge/Lob

Wir sind bemüht Ihnen stets bestmögliche Leistungen zu liefern und möchten uns laufend weiter verbessern.  
Mit Ihrem Feedback helfen Sie uns dabei.

Vielen Dank für Ihre Rückmeldungen! Die Eingabe der Daten ist freiwillig:

<b>Kundendaten</b>	<input type="checkbox"/> Zuweisende Abteilung / Arzt	<input type="checkbox"/> Lieferant/Firma	<input type="checkbox"/> Patient
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse /Abteilung			
Das möchte ich Ihnen mitteilen:			
<b>Dieser Abschnitt wird von den Mitarbeitern des Instituts bearbeitet</b>			
Name Mitarbeiter:	Datum:		
Bei Beschwerde: liegt im Verantwortungsbereich des Labors	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Dokumentation der Folgemaßnahmen:			
Information an Nutzer/MA:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Beilagen:			
Stempel / Datum / Unterschrift			

Den ausgefüllten Feedback Bogen bitte an das Institut für Med. und Chem. Labordiagnostik faxen/mailen:  
**+43 7242 415 3981; labor@klinikum-wegr.at**  
bzw. direkt bei der Probenannahme abgeben.