



Städtisches Klinikum
Wolfenbüttel

Sagen Sie uns Ihre Meinung!

Ihre **Meinung**, Ihre **Anregung**, Ihre **Beschwerde** oder Ihr **Lob** sind uns wichtig und dienen dazu unsere **Leistungen** für Sie weiter zu **verbessern**.

Darum ist es für uns **wichtig**, dass Sie uns Ihre **Meinung** mitteilen und schriftlich festhalten.

Bitte senden Sie das **ausgefüllte Formular** per **E-Mail** an beschwerdemanagement@khwf.de oder **per Post** an

Städtisches Klinikum Wolfenbüttel gGmbH
Alter Weg 80
38302 Wolfenbüttel

Zudem ist das Beschwerdemanagement telefonisch unter der Rufnummer: 05331 934-**1528** erreichbar.

Freiwillige Angaben zur Person

Patient/in Angehörige/r Besucher/in sonstige Person:

Name, Adresse, Station:

Wünschen Sie eine Kontaktaufnahme?

ja, schriftlich ja, telefonisch nein, ich möchte eine Mitteilung machen

Ihre Meinung, Anregung, Beschwerde, Kritik, Lob