



Beschwerdemanagement

Datum: 07.02.2012
Seite 1 von 2
Revision: A
C.L 7.11

Lieber Patient

Datum:

Im Vorfeld möchten wir uns jetzt schon bei Ihnen für den Grund Ihrer Beschwerde entschuldigen. Uns ist es sehr wichtig Ihre Beschwerde zu bearbeiten und sofort zu korrigieren. Dies schaffen wir nur mit Ihrer Mitarbeit, deshalb wären wir Ihnen sehr dankbar diesen Beschwerdebericht gewissenhaft auszufüllen.

Zuständig für die Abwicklung aller Beschwerden, ist bei uns in der Praxis Petra Neu (Rezeptionsangestellte).

Vielen Dank im voraus sagt Ihr Praxisteam der Zahnarztpraxis Dr. Kai-Uwe Wende.

Name des Patienten:

Grund Ihrer Beschwerde:

Korrekturmaßnahme: (Bearbeitung im nächsten Teamgespräch)

Vorbeugemaßnahme:



Beschwerdemanagement

Seite 1 von 1

Name und Anschrift des Patienten:

Übermittlung (bitte ankreuzen) persönlich telefonisch schriftlich

Beschwerdeinhalt:

Aufgezeichnet von/Unterschrift:

Datum:

Uhrzeit:

Beschwerde weitergeleitet an

Name:

Übermittlung (bitte ankreuzen) persönlich telefonisch schriftlich

Empfangen von/Unterschrift:

Datum:

Uhrzeit:

Ursache der Beschwerde:

Korrekturmaßnahme:

Durchgeführt von/Unterschrift:

Datum:

Uhrzeit:

Beurteilung der Effizienz der Maßnahme durch Praxisinhaber:

Rückmeldung an Beschwerdeübermittler erfolgte am Datum: Uhrzeit: Nein

Übermittlung (bitte ankreuzen) persönlich telefonisch schriftlich

Beschwerdeübermittler zufrieden/Beschwerde erledigt? Ja Nein

Weitere Maßnahmen/Kommentar:

Unterschrift:

Datum:

Uhrzeit:

