

HELFFEN SIE UNS, UNS ZU VERBESSERN

Wir möchten gerne Ihre Meinung wissen, damit wir unsere Angebote und Dienstleistungen in der Rehaklinik verbessern können.

Bitte teilen Sie uns Ihre Vorschläge oder Beanstandungen mit. Wir freuen uns über Kritik und Lob!

Wenden Sie sich direkt an das betroffene Personal. Kleinere oder dringende Verbesserungen im täglichen Ablauf können wir sofort umsetzen.

Sie können sich aber auch schriftlich anhand dieses Faltblattes oder durch die Absendung eines Briefes an uns wenden.

Ihre Meinung kann anonym oder namentlich sein. Falls Sie lieber anonym bleiben möchten, können wir Ihnen allerdings keine Antwort zukommen lassen.

Das ausgefüllte Formular können Sie in dem Meinungsbriefkasten einwerfen. Die Formulare, Briefumschläge und Briefkästen finden Sie in den Eingängen folgender Einrichtungen: Building, CTD, CTM, CTP und CTU.

Ihre Meinungsäußerung wird nach einer definierten Prozedur individuell und vertraulich bearbeitet.

Ihre Vorschläge, Beanstandungen und Beschwerden werden berücksichtigt und Sie erhalten in jedem Fall eine Antwort (außer bei anonymen Feedback).

Wir danken Ihnen für Ihre Meinung!

ZÖGERN SIE NICHT UNS ZU KONTAKTIEREN

REHAKLINIK

📍 17, avenue des Alliés
Postfach 111 • L-9002 Ettelbrück

☎ (+352) 2682-1

📠 (+352) 2682-2630

🌐 www.rehaklinik.lu

Kontaktpersonen für Klienten

Herr Dirk Wolff • Qualitätskoordinator

☎ (+352) 2682-3763

✉ dirk.wolff@chnp.lu

Dr. Mark Ritzen • Generaldirektor

☎ (+352) 2682-3700

✉ mark.ritzen@chnp.lu

Jeder andere Mitarbeiter des CHNP

WEITERE KONTAKTE FÜR KLIENTEN

Patiente Verriedung a.s.b.l.

📍 1b, rue Thomas Edison
L-1445 Strassen

☎ (+352) 491 457-1

📠 (+352) 491 458

🌐 www.patienteverriedung.lu

Herr Mike Schwebag • Mediator im Gesundheitswesen

Nationaler Dienst für die Information und
die Mediation im Gesundheitswesen

📍 73, rue Adolphe Fischer
L-1520 Luxemburg

☎ (+352) 2477 5515

✉ mike.schwebag@mediateursante.lu

Frau Claudia Monti • Ombudsman

📍 36, rue du Marché aux Herbes
L-1728 Luxemburg

☎ (+352) 2627 0101

📠 (+352) 2627 0102

✉ cmonti@ombudsman.lu



Rehaklinik

IHRE MEINUNG INTERESSIERT UNS!

FEEDBACK FORMULAR

*Zur Verbesserung und Weiterentwicklung
unserer Leistungen aufgrund Ihrer Vorschläge
und Beanstandungen*

Bitte füllen Sie die Felder bezüglich Ihrer Person aus, wenn Sie von uns eine Antwort erhalten möchten.

| | | | |
|----------|-------|----------------------|-------|
| Vorname: | _____ | Adresse: | _____ |
| Name: | _____ | | _____ |
| Tel.: | _____ | | _____ |
| E-Mail: | _____ | | _____ |
| Datum: | _____ | Station / Abteilung: | _____ |

ausgefüllt vom Personal für den Klienten

Ihre Meinung (Bemerkungen, Vorschläge, Beanstandungen, Kritik, Lob, Komplimente...):

BEARBEITUNG IHRER MEINUNGSÄUSSERUNG



STANDORTE DER BRIEFKÄSTEN IM EINGANG...

- ... des Buildings in Ettelbrück
- ... des Therapiezentrums Diekirch
- ... des Therapiezentrums Manternach
- ... des Therapiezentrums Pütscheid
- ... des Therapiezentrums Useldingen

