

Dokumentationsbogen zur Annahme und Bearbeitung von Beschwerden

Per Fax bitte an: 089/92185704 oder per Mail an: info@emily-pflegedienst.de

Beschwerdeannahme (vom Beschwerdeführer auszufüllen)			
Beschwerdeführer		Kontaktdaten	
Intern	Extern	Firma:	
Patient <input type="checkbox"/>	Hausarzt <input type="checkbox"/>	Vorname:	
Mitarbeiter <input type="checkbox"/>	Angehörige <input type="checkbox"/>	Nachname:	
	Krankenkasse <input type="checkbox"/>	Anschrift:	
	Träger <input type="checkbox"/>	Telefon:	
	Lieferant <input type="checkbox"/>	E-Mail:	
Eingangsdatum:			
Beschwerdegrund:			

Beschwerdebearbeitung (vom Pflegedienst auszufüllen)		
Weitergabe an		Begründung:
Name:		
Position:		
Abteilung:		
		Datum:
		Handzeichen:
Anmerkung zum Beschwerdeverlauf: (Emotionen, Begründungen, Anregungen zur Wiedergutmachung im Sinnes des Kunden, Zielvereinbarungen mit dem Beschwerdeführer, eingeleitete Maßnahmen)		
Beschwerdeauswertung		
Weitergabe in Auswertung / Statistik		Datum/Hdz.
Beschwerdebearbeiter		Unterschrift