

## Erfassungsbogen für Beschwerden

**Beschwerdeführer:**

Patient <input type="checkbox"/>	Angehöriger <input type="checkbox"/>	Sonstiger Beschwerdeführer <input type="checkbox"/>
Name:	Fachabteilung, Klinik:	
Vorname:	Station:	
Straße, Hausnummer:		
PLZ / Ort:	Telefon:	E-Mail:

**Aufnahme der Beschwerde:**

Beschwerde wurde aufgenommen von:	Station / Abteilung:	
Datum / Uhrzeit der Beschwerdeäußerung:		
Die Beschwerde wurde persönlich <input type="checkbox"/>	telefonisch <input type="checkbox"/>	geäußert.

**Zusammenfassung der Beschwerde (in Stichworten)**

Anlagen:

**Beschwerde wurde weitergeleitet an:**

PATIENTENANLIEGEN <input type="checkbox"/>	am:
Nachrichtlich:	am:

**Weitere Bearbeitung der Beschwerde:**

<b>Zwischenbescheid</b> an Beschwerdeführer durch:	
Datum des Zwischenbescheids:	
<b>Stellungnahme</b> angefordert bei:	bis spätestens:
Inhalt der Stellungnahme (in Stichworten):	
<b>Antwort</b> an Beschwerdeführer durch:	
am:	
Inhalt der Antwort (in Stichworten):	
<b>Korrekturmaßnahme</b> eingeleitet durch:	
am:	
Art der Korrekturmaßnahme (in Stichworten):	
Korrekturmaßnahme überprüft / abgeschlossen durch	
am:	