



## Sehr geehrte Patienten/-innen, sehr geehrte Kollegen/-innen, sehr geehrte Besucher/-innen!

**In unserem Zentrum erhalten Betroffene alle notwendigen diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen nach den geltenden Leitlinien der Deutschen Krebsgesellschaft.**

Mit diesem Formular haben Sie Gelegenheit uns Ihre Meinung mitzuteilen. Sie können uns Fragen stellen, Anregungen geben, Kritik äußern oder uns auch ein Lob ausstellen. Im Rahmen unserer Arbeit für das Onkologische Zentrum sind wir bestrebt, uns ständig zu verbessern. Wir bearbeiten jeden Eingang. Sie können Ihre Angaben anonym machen. Falls Sie eine Rückmeldung wünschen, geben Sie bitte Ihre Kontaktdaten ein.

### Persönliche Angaben (freiwillig)

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ, Wohnort

---

Telefonnummer / E-Mail Adresse

---

Rückmeldung erwünscht:  ja  nein

---

Datum, Unterschrift

Falls Ihr Anliegen in Zusammenhang mit einer Abteilung steht, nennen Sie uns bitte die Abteilung:

### Ihre Meinungen/Anregungen/Kritik:

---

---

---

---

---

---

---

---

Sie können das Formular entweder in die dafür vorgesehenen Briefkästen „Meinungsforum“, die im Haus verteilt zu finden sind (**Ebene 1:** Foyer, neben dem Sparkassenautomat und rechts neben dem Hauptauszgang | **Ebene 2:** vor dem Gang zur Onkologischen Ambulanz/vor Station 32 | **Ebene 3:** im Gang vor der Chirurgischen Ambulanz; im Wartebereich der Chirurgischen Ambulanz; in der Magistrale (Hauptgang Richtung Aufzug A7, links); vor Station 32 | **Ebene 6:** neben Raucherbereich vor Station 36) oder uns an unten stehende Adresse zusenden / faxen. Alternativ können Sie uns über die unten aufgeführte E-Mail Adresse und Telefonnummer erreichen. **Vielen Dank! Ihr Team vom Onkologischen Zentrum Passau**