



Ihre Meinung ist gefragt!

Im Rahmen der Bemühungen zur Qualitätssicherung ist es uns ein Anliegen, Ihre Zufriedenheit mit unseren Dienstleistungen zu erheben. Wir danken Ihnen deshalb bereits im Voraus für Ihr kurzes Feedback.

* **Erforderlich**

Wie waren Sie mit unseren Dienstleistungen zufrieden? (Bitte min. eine Zeile ausfüllen) *

	sehr zufrieden	zufrieden	neutral	eher unzufrieden	unzufrieden
Psychiatrische Pflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hauswirtschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wurde der Kontakt zu Ihnen seitens unserer **Zentrale** zu Ihrer Zufriedenheit gepflegt? *

😊 😞

Wie war Ihr Gesamteindruck von Cura Mentalis? *

😊 😞

Würden Sie uns weiterempfehlen? *

Ja Nein

Kontaktaufnahme gewünscht?

Ja Nein

Falls Ja:

Name

Telefonnummer

Bemerkungen

Fragebogen bitte an Cura Mentalis retournieren